**IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE AGRICULTURA SOSTENIBLE EN EL DEPARTAMENTO DE MAGALENA PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y LA CONSOLIDACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL POSCOVID-19 GUAMAL, PIVIJAY, ZONA BANANERA**

CÓDIGO BPIN: 2020000100671

**ANEXO 1**

**CARTA DE COMPROMISO PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

Ciudad y fecha

Señores

Universidad Jorge Tadeo Lozano

Bogotá

Asunto: Carta de compromiso participación convocatoria

Yo (Nombre completo) identificado con cédula de ciudadanía No. (Número de cédula) en mi calidad de Representante Legal de (Nombre de la Asociación) declaro que:

1. Conozco y acepto plenamente los términos de referencia de la convocatoria.

2. La información suministrada en el formulario de inscripción es veraz.

3. La iniciativa presentada es original e inédita.

4. En caso de salir seleccionado, reitero mi compromiso de terminar satisfactoriamente el programa asignado, según términos establecidos en la convocatoria y acepto que el tiempo requerido para realizar el programa no tendrá remuneración salarial.

5. En el caso de capacitaciones presenciales, asistir al lugar y en el horario estipulado.

6. Tengo poder, capacidad y/o representación legal para firmar y presentar la postulación.

Atentamente,

(Nombre completo)

C.C. No. (Número de cédula)

Teléfono: (Número de teléfono celular)

**IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE AGRICULTURA SOSTENIBLE EN EL DEPARTAMENTO DE MAGALENA PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y LA CONSOLIDACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL POSCOVID-19 GUAMAL, PIVIJAY, ZONA BANANERA**

CÓDIGO BPIN: 2020000100671

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

*Por favor diligencie todos los campos de este formulario, utilice tanto espacio como considere necesario para incluir toda la información pertinente en cada uno de los componentes*

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
| Fecha: |  |
| Nombre de la Institución Educativa: |  |
| Código DANE de la Institución Educativa: |  |
| Jornadas: |  |
| Carácter de la Institución: |  |
| Especialidades de la Institución: |  |
| Número de sedes: |  |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| Nombre del Rector: |  |
| Dirección: |  |
| Municipio: |  |
| Número celular: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| **COMPONENTE FORMACIÓN** |
| **Áreas o asignaturas de formación en actividades agropecuarias:***Indique los nombres de las asignaturas y los grados a los que están dirigidas las actividades de formación agropecuaria)* |
|  |
| **Dedicación a formación en actividades agropecuarias:***Indique el número de horas por semana que se dedican en cada grado a las actividades de formación en el área agropecuaria* |
|  |
| **Docentes dedicados a actividades agropecuarias:***Indique los docentes a cargo de las actividades de formación en el área agropecuaria, incluyendo formación, tiempo de vinculación a la institución, áreas de énfasis* |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPONENTE INFRAESTRUCTURA** |
| **Infraestructura para la Formación**:*Indique el número de salones disponibles en la institución y su respectivo aforo* |
|  |
| **Infraestructura de Laboratorios**:*Indique si la Institución cuenta con espacios de laboratorios (ejemplos: física, química), su dotación en términos de equipos y espacios* |
|  |
| **Infraestructura Tecnológica**:*Indique la disponibilidad de salas de sistemas y los equipos de cómputo disponibles* |
|  |
| Dispone de acceso a Internet? SI NO Si su respuesta fue positiva, seleccione los tipos de conexión con los cuales cuenta la instituciónCableada WIFI Satelital  |
| **Infraestructura para la Formación Agropecuaria:***Indique la infraestructura, áreas y maquinaria que posee la institución para adelantar las actividades de formación en el área agropecuaria* |
|  |
| **Destino de los Productos Resultado de las Actividades Agropecuarias:***Indique el destino de la producción que resulta de las actividades agropecuarias* |
|  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN CON LA COMUNIDAD***Describa si la institución realiza actividades o programas de relacionamiento con la comunidad de tipo formativo. Indique las características generales de estos programas en términos de temáticas, duración, número de personas participantes, objetivos y resultados* |
|  |

|  |
| --- |
| **ALTERNANCIA ACADÉMICA***De acuerdo con el estado actual de la crisis ocasionada por la pandemia del COVID-19, la institución educativa ya ha definido el modelo de alternancia para el regreso a las actividades académicas? Describa el modelo de alternancia previsto incluyendo estrategias, recursos, horarios, cronograma de implementación. Incluya todos los elementos que definen el modelo de alternancia de la Institución Educativa.* |
|  |

|  |
| --- |
| **MOTIVACIÓN***Describa las razones por las cuáles la Institución Educativa se postula para participar en el proyecto, cuál sería el impacto del proyecto en las actividades de formación de los estudiantes?, cómo se articularía el proyecto en el Plan Educativo Institucional?* |
|  |

|  |
| --- |
| **SEGURIDAD***Describa de la manera más sincera posible las condiciones de seguridad que se tienen dentro y alrededor de la institución educativa. Indique (si las hay) las estrategias con que cuenta la institución educativa para brindar seguridad a la infraestructura ya existente. La institución educativa tendría alguna capacidad para brindar seguridad a la infraestructura que se va a instalar dentro del proyecto objeto de esta convocatoria?* |
|  |