

FICHA DE NOMINACIÓN

PREMIO NACIONAL A LA DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS EN COLOMBIA

VERSION 2014

Nota: Por favor diligenciar un formulario por cada nominado(a), no dejar espacios sin responder, anexar los documentos soportes que considere pertinentes para ampliar la información aquí solicitada. Si se diligencia a mano favor asegurarse que la letra sea legible. Muchas gracias.

El envío de este formulario puede ser a través de correo electrónico a premiodefensores.colombia@diakoniacolombia.org o en físico a la calle 40 No. 18 a 07 Barrio La Soledad en Bogotá. PBX 3384352

CATEGORIA A LA QUE SE POSTULA

Por favor señale con una X en la casilla correspondiente

CATEGORIA UNO: Defensor o defensora del año	
CATEGORIA 2 (A): Experiencia o proceso colectivo del año: Nivel proceso social	
CATEGORIA 2 (B): Experiencia o proceso colectivo del año: Nivel ONG Organización, colectivo u ONG acompañantes	
CATEGORIA TRES: Reconocimiento “a toda una vida” por su valor, “perseverancia”, y “presencia”	

1. Perfil y Datos de Identificación del (la) nominado/a:

1.1 Datos personales

Nombre: _____

Organización/proceso/experiencia: _____

Lugar y responsabilidades dentro de la organización/proceso/experiencia que representa:



De quienes recibe apoyo/financiación/acompañamiento Y por cuanto tiempo	
Impacto y contribución a favor de los DDHH en Colombia: Resultados y logros de su trabajo, procesos generados, cambios de situación, tiempo de permanencia en el trabajo, trascendencia de sus agendas	
Aportes a la articulación con redes sociales y de DDHH en Colombia en su ámbito de acción	
Publicaciones, materiales pedagógicos, cartillas, módulos de formación temáticos y otras propuestas innovadoras	

Por favor informe cuál fue el proceso interno que la organización, agencia o plataforma implementó para llegar a esta nominación.

Sustentación de la nominación:

Relación de los Documentos y otros soportes que apoyan esta nominación:



ORGANIZACIÓN, AGENCIA, PLATAFORMA QUE NOMINA:

Firma de quien lo presenta:

Nombre: _____

Cargo: _____

Entidad: _____

Fecha: _____

E-mail: _____

Celular: _____

Teléfono Oficina: _____

Firma de la/el nominado(a), en señal de aceptación

Nombre: _____

Observaciones:

Con el apoyo de:

