ANEXO 2.
FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LA HOJA DE VIDA

SELECCIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA EL COMITÉ EJECUTIVO DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR

Datos del profesional
Nombre y Apellidos:
Título de Pregrado:
Cargo:

Datos de Contacto
Dirección de contacto:
Teléfono:
Fax:
Celular:
Correo electrónico:

Perfil del delegado de la organización, fundación o asociación frente a los criterios habilitantes (Realice un listado numerado de cada una de las experiencias y describa brevemente el objeto en cada una de ellas)	
Describa la experiencia en formulación, implementación, seguimiento o evaluación de políticas públicas dirigidas a la primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar.	
Describa la experiencia en participación en instancias de concertación, participación o incidencia en la agenda legislativa o en las políticas públicas dirigidas a la primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar.	

Perfil del delegado de la organización, fundación o asociación frente a los criterios habilitantes (Realice un listado numerado de cada una de las experiencias y describa brevemente el objeto en cada una de ellas)	
Describa la experiencia ejecución de proyectos dirigidos a la primera infancia, infancia, adolescencia y fortalecimiento familiar.	
Describa la experiencia en trabajo en campo con niños, niñas y adolescentes.	