**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE POSTULANTE A EQUIPO DESTACADO** | |
| **TRABAJO DESTACADO**  (consecución de  proyectos, planes, programas o actividades): |  |
| **SECTOR AL QUE PERTENECE LA**  **DEPENDENCIA (**Dirección Gral./Dirección**)** |  |
| **DEPENDENCIA QUE POSTULA:** |  |
| **Cantidad de funcionarios dentro del equipo:** |  |
| **Teléfono/Interno:** |  |
| **DESCRIPCIÓN DE PROYECTO/PLAN/PROGRAMA/ACTIVIDAD** | |
|  | |

**OBSERVACIÓN:** Adjuntar documentos respaldatorios del proyecto, programa, plan o actividad postulada. Medios de Verificación de cumplimiento de criterios de elegibilidad: a) Resolución y/o Nota y/o Memorándum que de fe sobre la integración del equipo de trabajo propuesto. b) Plan Operativo Anual o equivalente, correspondiente a la realización de los trabajos. c) Informe administrativo de ejecución y/o gestión que compruebe fehacientemente el nivel de logro de los objetivos y las metas que impactaron de manera notable en el mejoramiento de la gestión municipal. d) Otros: fotos, constancias, reconocimientos, publicaciones, etc.