

# ¿Cómo completar la ficha del nodo?

## Sistema Nacional de Rendición de Cuentas

Escriba un nombre corto y directamente relacionado con la rendición de cuentas a realizar en el nodo

### Anexo 1 - Ficha del nodo

Nombre nodo: \_\_\_\_\_

Ámbito nodo: (seleccione una de las siguientes opciones)

Nacional

Territorial

Cobertura territorial \_\_\_\_\_

Descripción: (describa el objeto general del nodo)

Objetivos: (describa los objetivos específicos del nodo)

Justificación: (indique la justificación de la necesidad para solicitar la activación del nodo, la cual puede ser:

- Condiciones especiales de la población,
- Necesidad de abordar directamente la población, sector, área o temática en el territorio definido,
- Demanda ciudadana a través de solicitudes o ejercicios de participación,
- Relación con Objetivos de Desarrollo Sostenible –ODS–, o
- Cualquier otra que genere valor agregado o responda a las necesidades de la ciudadanía.)

Agentes e Instancias participantes en el nodo: (Si el nodo propuesto considera la articulación de varios Agentes e Instancias, indique las que considera vincular e indique si el estado de su participación está confirmado o por confirmar. Incluya espacios adicionales según la cantidad de Agentes e Instancias participantes)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Dinamizadores participantes en el nodo: (Si el nodo propuesto considera la articulación de Agentes Dinamizadores, indique los que considera vincular e indique si el estado de su participación está confirmado o por confirmar. Incluya espacios adicionales según la cantidad de Agentes participantes)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Fecha inicio nodo: \_\_\_\_\_ Fecha fin nodo: \_\_\_\_\_

#### Agente o Instancia solicitante (Coordinador del nodo):

Agente o Instancia solicitante: \_\_\_\_\_

Página web institucional: \_\_\_\_\_

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_

Teléfono institucional: \_\_\_\_\_

#### Enlace institucional nodo (persona contacto):

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento: \_\_\_\_\_ Teléfono contacto: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_

Seleccione el espacio de aplicación del nodo. Respecto a la cobertura territorial, mencione si esta será: departamental, distrital, municipal, etc.

Seleccione una de las opciones que se proponen, o postule una nueva que justifique la creación del nodo

Recuerde que la articulación con más entidades es muy importante para el funcionamiento del nodo. Por eso, procure **NO** dejar este espacio en blanco

Recuerde que los dinamizadores aportan y apoyan la implementación del ejercicio de rendición de cuentas

Escriba el tiempo en que el nodo estará en funcionamiento. En caso de no tener una fecha fin, indique que esta es indeterminada

Se entiende por "agente o instancia solicitante" a la entidad o agente que está llenando esta ficha para solicitar la activación del nodo

Se debe proveer información real y actualizada debido a que se requerirá establecer contacto con la entidad y persona aquí registrada