



# ¿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 \_\_\_\_\_

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

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.)

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

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

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. \_\_\_\_\_

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

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

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: \_\_\_\_\_

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

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