|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Servicio de Acompañamiento Técnico**  **Dirección de Gestión Sociocultural (DGS)**  **CONVOCATORIA 2024**  **El Servicio de Acompañamiento Técnico** es un servicio brindado por profesionales en el ámbito de la gestión sociocultural de la Dirección de Gestión sociocultural, en la que se ofrece a organizaciones socioculturales **asesoría, facilitación y seguimiento** en la definición, construcción, ejecución y evaluación de iniciativas y propuestas culturales. Este servicio busca apoyar y promover la gestión, el ejercicio y el disfrute de los derechos culturales*.*  Este formulario está dirigido a **organizaciones con o sin personería jurídica**, cuyos objetivos están vinculados con el desarrollo de iniciativas socioculturales en beneficio de comunidades con las que trabajan, ya sean estas geográficamente delimitadas o de sentido.  El formulario tiene como **objetivo** contar con la información necesaria de las organizaciones interesadas en solicitarle a la Dirección de Gestión Sociocultural el Servicio de Acompañamiento Técnico en Gestión Sociocultural.  **Las categorías de servicios** **a solicitar son las siguientes:**   1. Diagnóstico y/o plan de trabajo para organizaciones socioculturales 2. Apoyo en la planificación y/o evaluación participativa de iniciativas culturales 3. Talleres socioculturales 4. Encuentros e intercambios de gestión sociocultural 5. Otros servicios de gestión sociocultural no mencionados anteriormente   **Antes de completar el formulario considere los siguientes aspectos:** 1. El llenado de este formulario no implica la selección automática al Servicio de Acompañamiento Técnico. 2. Es importante leer las **Bases de Participación de la Convocatoria 2024** antes de llenar el formulario. | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datos generales sobre la organización**   En este apartado se realizan consultas generales sobre la organización que solicita el Servicio de Acompañamiento Técnico en Gestión Sociocultural. | | | | | | | | | | | |
| 1. ***¿Cuál es el nombre de la organización que usted representa?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2*. ¿Cuál es su nombre?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***3. ¿Cuál es su correo electrónico?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***4. ¿Cuál es su número de telefónico?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***5. ¿La organización que usted representa posee cédula jurídica?*** | | | | | | | | | | | |
| Sí | | ( ) | | | No | | | | ( ) | | |
| ***6. ¿Cuenta la organización con página de internet? (En caso afirmativo, indique el nombre y agregue el enlace web correspondiente, por favor).*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***7. ¿Cuenta la organización con redes sociales? (En caso afirmativo, indique el nombre y agregue el enlace web correspondiente por favor).*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***8. ¿Cuántas personas trabajan actualmente de manera activa en su organización (cuantas personas participan regularmente en las reuniones o acciones que realiza la organización más allá de las personas inscritas) Marque una (X) en la opción que corresponda*** | | | | | | | | | | | |
| 1. 1- 3 personas ( ) | | | 1. 4- 6 personas ( ) | | | | | 1. Más de 7 personas ( ) | | | |
| ***9. Indique la provincia, el cantón y el distrito donde está ubicada la organización:*** | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Cantón: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Distrito: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| ***10. Describa a qué se dedica la organización que usted representa, mencione únicamente el objetivo y el trabajo más reciente que ha realizado en gestión sociocultural.*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***11. Mencione cuál es el interés que les motiva a solicitar el Servicio de Acompañamiento Técnico*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***12. La organización que usted representa se identifica cómo:*** | | | | | | | | | | | |
| Red | | ( ) | | | Juntas de educación | | | | ( ) | | |
| Comité | | ( ) | | | Asociaciones de Desarrollo | | | | ( ) | | |
| Colectivo | | ( ) | | | Cooperativa | | | | ( ) | | |
| Agrupación | | ( ) | | |  | | | |  | | |
| Comisión | | ( ) | | |  | | | |  | | |
| ASADA | | ( ) | | | Otra: (indique) | | | | | | |
| 1. **Datos del Servicio de Acompañamiento Técnico solicitado**   En este apartado se comparte la definición del Servicio de Acompañamiento Técnico, se le consultará si en el pasado su organización ha recibido algún otro servicio que ofrece la Dirección de Gestión Sociocultural. También la categoría del servicio que tienen interés de recibir su organización, así como consultas sobre el tipo de iniciativa que desea plantear con el apoyo del Servicio de Acompañamiento Técnico.  **El Servicio de Acompañamiento Técnico** es un servicio brindado por profesionales en el ámbito de la gestión sociocultural de la Dirección de Gestión Sociocultural, en la que se ofrece a organizaciones socioculturales **asesoría, facilitación y seguimiento** en la definición, construcción, ejecución y evaluación de iniciativas y propuestas culturales. Este servicio busca apoyar y promover la gestión, el ejercicio y el disfrute de los derechos culturales*.*  Le recordamos revisar las **Bases de Participación de la Convocatoria 2024** | | | | | | | | | | | |
| ***14. La organización que usted representa ha recibido anteriormente un Servicio de Acompañamiento Técnico por parte de la Dirección de Gestión Sociocultural?*** | | | | | | | | | | | |
| Sí | | ( ) | | | No | | | | ( ) | | |
| ***15. Favor mencione el nombre del servicio que recibió y en qué año en que se desarrolló.*** | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Servicio recibido: | | | | | | | | | | | |
| Año: | | | | | | | | | | | |
| ***16. ¿La organización que usted representa ha sido beneficiaria de algún fondo de financiamiento de la Dirección de Gestión Sociocultural como Puntos de Cultura, Beca Taller, S.O.S Sociocultural?*** | | | | | | | | | | | |
| Sí | | ( ) | | | No | | | | | ( ) | |
| ***17. Por favor mencione el tipo de Fondo (Puntos de Cultura, Beca Taller, S.O.S Sociocultural) nombre de la propuesta y año en que se desarrolló*** | | | | | | | | | | | |
| Tipo de fondo: | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la propuesta: | | | | | | | | | | | |
| Año: | | | | | | | | | | | |
| ***18. ¿La organización que usted representa ha recibido algún otro servicio de la DGS (Premios Nacionales, Declaratorias de Interés Cultural, Casas y Centros Culturales)?*** | | | | | | | | | | | |
| Sí | ( ) | | | | | No | | | | | ( ) |
| ***19. Favor mencione el nombre del servicio que recibió y en qué año en que se desarrolló.*** | | | | | | | | | | | |
| Nombre del servicio recibido: | | | | | | | | | | | |
| Año | | | | | | | | | | | |
| ***20. Describa en qué consiste la propuesta o iniciativa sociocultural que desea desarrollar la organización vinculado al Servicio de Acompañamiento Técnico que desea solicitar (considere en su respuesta objetivo y población meta)*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***21. ¿Cuáles son las actividades que va a desarrollar la organización para lograr la iniciativa propuesta?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***22.* *¿Qué necesita la organización para llevar a cabo esa propuesta? (considere recursos económicos, humanos y logísticos entre otros que requiera)*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***23. ¿Cuáles serían los aportes de la organización en el desarrollo de la propuesta o iniciativa sociocultural? (Por ejemplo: lugar para reuniones, transporte, refrigerio, equipo tecnológico, conexión a internet, etc.)*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***24. Seleccione en orden de prioridad las categorías de Servicio de Acompañamiento Técnico que la organización solicita (siendo 1 la categoría más importante). Favor no repetir el número de prioridad que usted asigna para cada una de las categorías. En caso de que uno de los servicios no sea de su interés, marcar con la prioridad más baja (5)"*** | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Categorías de servicios** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | Diagnóstico y/o Plan de Trabajo para organizaciones socioculturales |  |  |  |  |  | | Apoyo en la planificación y/o evaluación participativa de iniciativas culturales. |  |  |  |  |  | | Talleres socioculturales |  |  |  |  |  | | Encuentros e intercambios de gestión sociocultural |  |  |  |  |  | | Otros servicios de gestión sociocultural no mencionados anteriormente |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| ***25. Si marcó la opción "otros servicios de gestión sociocultural no mencionados anteriormente" como prioritaria (1) favor mencione cuál servicio requiere, de lo contrario responda "no corresponde"*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***26. ¿Cuándo espera desarrollar la propuesta o iniciativa sociocultural? (indicar meses de inicio finalización aproximados). Considerar que el periodo para el desarrollo del servicio de acompañamiento inicia en segundo trimestre 2024 y finaliza en noviembre 2024.*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***27. Indique el lugar o los lugares donde se va a desarrollar la propuesta o iniciativa sociocultural:*** | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Cantón: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Distrito: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Barrio: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| Comunidad: | | | | | | | | | No aplica ( ) | | |
| ***28. ¿Cuántas personas de la organización colaborarían en el desarrollo de la iniciativa planteada, en el caso ser seleccionada?*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***29. ¿Con qué regularidad se pueden establecer sesiones de trabajo o reuniones con las personas interesadas de la organización para el desarrollo de la propuesta? Favor marque (X) en una de las tres opciones.*** | | | | | | | | | | | |
| 1. Una vez al mes ( ) | | | | B) Dos veces al mes ( ) | | | C) Tres veces al mes ( ) | | | | |
| **Notas importantes**   1. Los procesos de gestión sociocultural, por su naturaleza participativa, son flexibles, por lo que el tipo de servicio definido inicialmente puede cambiar durante su ejecución, a fin de responder a las necesidades, oportunidades e intereses de la organización y su contexto cambiante. 2. El llenado de este formulario no implica la selección automática al Servicio de Acompañamiento Técnico. 3. Los resultados se anunciarán en el **primer trimestre del 2024** a través del sitio web www.dircultura.go.cr y en las redes sociales de la Dirección de Gestión Sociocultural.   **Muchas gracias por completar el formulario** | | | | | | | | | | | |