|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del ejercicio participativo |  | |
| Fecha en que se realizó el ejercicio participativo |  | |
| Funcionario responsable del ejercicio participativo | Secretaría:  Nombre:  Cargo:  Correo:  Teléfono: | |
| Usuarios o grupos de valor efectivamente involucrados |  | |
| Instancias de participación efectivamente involucradas |  | |
| Insumos recibidos como resultado del ejercicio de participación |  | |
| Insumos efectivamente incorporados en la gestión de la entidad (decisiones públicas adoptadas – producto entregado) |  | |
| Presupuesto ejecutado |  | |
| Evidencias y soportes del desarrollo del ejercicio participativo | Evidencia | Ubicación |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |