|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |