**Dirección General**

**Oficina de Cooperación**

**CONCEPTO TÉCNICO DEL PROYECTO**

 **NOMBRE DEL PROYECTO**

**ORGANIZACIÓN EJECUTORA DEL PROYECTO:**

**DONANTE:**

**LUGARES DE EJECUCIÓN:**

Una vez revisado el contenido del proyecto en mención, me permito indicar que:

1. ¿El objetivo del proyecto complementa las acciones contempladas en la Política de Atención, Asistencia y Reparación Integral a las Víctimas del Gobierno de Colombia?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Justifique su respuesta: DEBE JUSTIFICAR LA RESPUESTA SEA POSITIVA O NEGATIVA

1. ¿Las actividades planteadas por el proyecto tienen un impacto positivo en la implementación de la Política de Asistencia, Atención y Reparación Integral a las Víctimas del Gobierno de Colombia?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Justifique su respuesta: DEBE JUSTIFICAR LA RESPUESTA SEA POSITIVA O NEGATIVA

1. ¿La organización ejecutora tiene reconocida trayectoria en el país y en los territorios que contempla la propuesta?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Justifique su respuesta: DEBE JUSTIFICAR LA RESPUESTA SEA POSITIVA O NEGATIVA

1. En general, podría emitir un concepto positivo en relación con la utilidad común de este proyecto:

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Justifique su respuesta: DEBE JUSTIFICAR LA RESPUESTA SEA POSITIVA O NEGATIVA

1. Consideraciones adicionales:

***Incluya consideraciones adicionales, si es del caso***

-------------------------------------------------------------

FIRMA

CARGO:

DEPENDENCIA:

710.14.15-24 V1