**FORMULARIO PARA POSTULAR EXPERIENCIAS EN ANÁLISIS CRIMINAL**

|  |
| --- |
| 1. **ORIGEN Y AUTORĺA DE LA EXPERIENCIA/INICIATIVA** |

1. **Persona que postula la experiencia/iniciativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

1. **Entidad responsable de la experiencia/iniciativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la entidad |  |
| Nombre de la unidad |  |
| Ciudad |  |
| Región/Estado |  |
| País |  |
| Teléfono |  |
| Código Postal |  |
| Correo electrónico institucional |  |

1. **Tipo de entidad responsable de la experiencia/iniciativa**

(*Seleccione y marque con X la alternativa que corresponda*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fiscalía/Procuraduría/Ministerio Público |  | |
| Policía Nacional/Federal |  | |
| Policía Estadual/Provincial/Departamental |  | |
| Policía Municipal/Local |  | |
| Gobierno Nacional/Federal |  | Ministerio/Secretaría: |
| Gobierno Estadual/Provincial/Departamental |  | Ministerio/Secretaría: |
| Gobierno Municipal/Local |  | Ministerio/Secretaría: |
| ONG/Fundación/Asociación |  | |
| Institución Académica |  | |
| Centro de Investigación |  | |
| Entidad privada |  | |
| Observatorio del Delito |  | |
| Otro |  | Especificar: |

1. **Autor(es)/gestor(es) de la iniciativa /experiencia:** (*Repita esta sección si hay más de un autor/gesto*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA /INICIATIVA QUE SE POSTULA** |

1. **Nombre de la iniciativa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cobertura** *(marque con una X la(s) alternativa(s) que corresponda(n)***:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nacional |  | Estatal/Provincial |  | Barrio/Comunidad |  |
| Ciudad |  | Regional |  | Otra |  |

1. **Fecha de inicio /implementación**

*(día / mes / año):*

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

1. **Clasificación de la experiencia/iniciativa según propósito** *(marque con una X la(s) alternativa(s) que corresponda(n):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Iniciativa para mejorar fuentes de información, interoperabilidad de bases de datos y calidad de los/datos |  |
| 1. Cambios en procedimientos y técnicas para realizar análisis más efectivos |  |
| 1. Iniciativa para mejorar producto/s de análisis e información |  |
| 1. Implementación de mecanismos/herramientas de análisis, visualización y comunicación de resultados |  |
| 1. Iniciativa para mejorar la interoperabilidad en prevención y programas focalizados |  |

1. **Calificación de la experiencia/iniciativa que se postula según tipo de análisis y tipo de prevención** *(marque con una X la(s) alternativa(s) que corresponda(n):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Tipo de análisis*** | | ***Tipo de prevención*** | |
| Análisis del Problema |  | Prevención Primaria/Universal |  |
| Análisis Táctico |  | Prevención Segundaria/Selectiva |  |
| Análisis Estratégico |  | Prevención Terciaria/Indicada |  |
| Análisis Investigativo |  | Prevención Situacional |  |
| Análisis de Inteligencia |  | Prevención Comunitaria/Local |  |
| Análisis Operativo |  |  |  |
| Análisis Administrativo |  |  |  |
| Otro |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA/INICIATIVA** |

1. **Contexto situacional**

Identificación del problema y/o factores asociados con la victimización por delitos, con las violencias y con la concentración de riesgos. *Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Identificación de la necesidad**

*Frente al contexto situacional, describir la necesidad en materia de datos, información, análisis criminal y productos/herramientas/servicios. Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos generales y específicos, y metas de la experiencia/iniciativa**

*Máximo 200 caracteres*

|  |
| --- |
|  |

1. **Acciones realizadas**

Actividades y tareas orientadas a satisfacer las necesidades identificadas y a superar los obstáculos asociados con la mejora de la gestión y el análisis de datos e información, de acuerdo con los objetivos y metas establecidos. *Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Evaluación**

*Presentación de los indicadores de actividad, de eficiencia, de resultados y de impacto asociados con la experiencia/iniciativa implementada. Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Beneficiarios**

*Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DIFUSIÓN Y APRENDIZAJE A PARTIR DE LA EXPERIENCIA/INICIATIVA** |

1. **Acciones de sistematización y/o transferencia de la experiencia/iniciativa**

*Presentación de informes, manuales, publicaciones o cualquier otra herramienta que colaboran en la difusión de la experiencia/iniciativa entre pares, ya sea al interior de la organización o con otras entidades, facilitando la apropiación y el aprendizaje. Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Identifique aprendizajes alcanzados durante la implementación de la experiencia/iniciativa**

*Máximo 1/2 páginas (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Fecha de presentación de este formulario:**

*(día / mes / año):*

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