



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1

## **CONVOCATORIA A LOS FORMADORES DE FORMADORES NACIONALES, DE LAS FEDERACIONES Y MUNICIPALES A INSCRIBIRSE EN EL CURSO DE FORMACIÓN VIRTUAL.**

El suscrito presidente de la CONFEDERACION NACIONAL DE ACCION COMUNAL, de conformidad con las normas legales especialmente la ley 743 del 2002 y nuestros estatutos; y el Coordinador de la Comisión Pedagógica Nacional CONVOCAN a todos los Formadores de Formadores Nacionales, de las Federaciones y Municipales que cumplan con los requisitos establecidos en la presente convocatoria.

### **DOCUMENTOS, REQUISITOS Y PUNTAJES**

**Requisitos para acceder al curso virtual de “Formador de formadores en formación virtual”:**

#### **De las Juntas de Acción Comunal:**

- Número del Registro Único comunal – RUC.

#### **Del Afiliado**

- Título de Formador de Formadores nacional, departamental o municipal.
- Formato de compromisos debidamente diligenciado y firmado donde aceptan las condiciones del curso para el desarrollo del curso.
- Copia de Documento de Identidad

El Certificado de Formador de Formadores y el formato de compromisos debidamente diligenciado y firmado donde aceptan las condiciones del curso para el desarrollo del curso, son de obligatorio cumplimiento.

**A los requisitos arriba descritos se les otorgarán los siguientes puntajes:**



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1

Curso virtual de "Formador de Formadores en Formación Virtual"				
De las Juntas de Acción Comunal				
ITEM	DOCUMENTO	REQUISITO	PUNTOS MÁXIMOS	TOTAL
1	Número del Registro Único comunal – RUC	Inscripción en el RUC	5	5
2	Copia de la resolución, acto administrativo o publicación donde se evidencia la Personería Jurídica	No. Personería Jurídica	5	5
3	Auto de reconocimiento de dignatarios de los OAC	Directiva	1	5
		Fiscal	1	
		Comisión empresarial	0.5	
		Comisión de convivencia y conciliación	0.5	
		Delegados	0.5	
		Secretaria 1	0.5	
		Secretaria 2	0.5	
		Secretaria 3	0.5	
PUNTUACIÓN				15
Del Afiliado				
ITEM	DOCUMENTO	REQUISITO	PUNTOS	TOTAL



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1

<b>Curso virtual de “Formador de Formadores en Formación Virtual”</b>				
<b>De las Juntas de Acción Comunal</b>				
<b>ITEM</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>REQUISITO</b>	<b>PUN TOS MÁXI MOS</b>	<b>TOT AL</b>
			<b>MÁXI MOS</b>	
1	Título de Formador de Formadores nacional, departamental o municipales	Título	30	30
2	Certificado de afiliación firmado por el presidente o secretario de la JAC o JVC.	Certificado	30	30
3	Formato de compromisos debidamente diligenciado y firmado donde aceptan las condiciones del curso para el desarrollo del curso.	Certificado	15	15
4	Copia del documento de identidad	Formato	10	10
<b>PUNTUACIÓN</b>				<b>85</b>
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>			<b>100</b>	

## Proceso de inscripción al curso de “formador de formadores en formación virtual”

- Ingresa a la página del Ministerio del Interior <http://comunal.mininterior.gov.co>
- Ingresa dando click al botón de Formador de Formadores



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1



- Ingresa dando click en inscripción



- Aparecerá la opción para digitar número de documento y número de RUC de la OAC:

PLATAFORMA FORMADOR DE FORMADORES	
CURSO FORMADOR DE FORMADORES EN FORMACIÓN VIRTUAL	
Numero de documento:	<input type="text"/>
R.U.C.:	<input type="text"/>
<a href="#">Buscarme en el R.U.C.</a>	

- Si es una persona afiliada a una Organización de Acción Comunal con Registro Único Comunal aprobado por el Ministerio del Interior, se remitirá al siguiente formulario, el cual deberá cargar los 3 documentos solidados:

INSCRIPCIÓN COMUNAL - FORMADOR DE FORMADORES					
DATOS DEL AFILIADO					
Nombres y apellidos:	<input type="text"/>	País de origen:	<input type="text" value="Colombia"/>	Tipo y número de documento:	<input type="text" value="Cédula de ciudadanía"/>
Grupo poblacional:	<input type="text" value="Huevos"/>	Carga:	<input type="text" value="Ejecutivo (a)"/>	Comisión de Trabajo de la cual es parte:	<input type="text"/>
Grupo étnico:	<input type="text" value="No sé"/>	Nivel Académico:	<input type="text" value="Ejecutivo"/>	Edad:	<input type="text" value="18.00"/>
Dirección:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>	¿Posee usted algún tipo de discapacidad? :	<input type="text" value="No"/>
¿Hace parte de la Comunidad LGTBIQ? :	<input type="text" value="No"/>	Cuenta electrónica:	<input type="text"/>	Barrio / o Vereda:	<input type="text"/>



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1

**Documentos solicitados**

Diploma de Formador de Formadores nacional o de federaciones	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Formato de compromisos debidamente diligenciado y aceptado donde aceptan las condiciones del convenio para el desarrollo del curso	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Copia de Documento de Identidad	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado

  

**Acepto** Declaro y certifico que he leído el "Instructivo Formador de Formadores" publicado en la página web comunal ministerio.gov.co

**Acepto** Autorizo de manera libre, expresa, inequívoca e informada al Ministerio del Interior, para que en los términos de la Ley 1286 de 2008 artículo 3 y Ley Estatutaria 1581 de 2012 artículos 2, 5 y 6, Decreto 1377 de 2013 artículo 3 y Resolución 15338 de 2016 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo- Superintendencia de Industria y Comercio- y la "Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales en el Ministerio del Interior", realizar la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de sus datos personales, incluyendo datos que pudiesen llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, como el origen étnico, inclinaciones políticas, sexuales.

**Acepto** Declaro que toda la información y documentación suministrada por mí es verdadera y autorizo su verificación para que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas en la Ley y demás normas concordantes.

- Si es una persona afiliada a una Organización de Acción Comunal sin Registro Único Comunal aprobado por el Ministerio del Interior, se remitirá al siguiente formulario, el cual deberá diligenciarlo y cargar los 6 documentos solicitados:

**INSCRIPCIÓN INICIAL - FORMADOR DE FORMADORES**

**DATOS DEL ASISTENTE**

Nombre y apellido	<input type="text"/>	País de origen	<input type="text"/>	Tipo y número de documento	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>	Comisión de Trabajo de la cual es parte	<input type="text"/>
Grupo profesional	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>	Idad	<input type="text"/>
Grupo étnico	<input type="text"/>	Nivel Académico	<input type="text"/>	¿Posee usted algún tipo de discapacidad?	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Sexo y/o género	<input type="text"/>
¿Pasa parte de la Comunidad LÉMBON?	<input type="text"/>	Código electrónico	<input type="text"/>		

**Documentos solicitados**

Personería Jurídica de la JC	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Autorización de inscripción de integrantes de la JC	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Diploma de Formador de Formadores nacional o de federaciones	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Certificado de afiliación firmado por el presidente y secretario de la JC o JC. Si es el presidente o secretario, lo firma el secretario	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Firmas de compromisos debidamente diligenciado y firmado donde aceptan las condiciones del convenio para el desarrollo del curso	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado
Copia de Documento de Identidad	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado

Acreditado Ministerio



# CONFEDERACIÓN NACIONAL DE ACCIÓN COMUNAL



Personería Jurídica N° 5637 de 1990 Ministerio de Gobierno  
NIT. 800148384-1

- Una vez, diligenciados los datos solicitados por el Ministerio del Interior, lea, acepta las condiciones y da click en el botón “Actualizar datos e Inscribir”:

Actualizar datos e inscribir

- Por último, llegará un correo de confirmación a la Inscripción del curso “Formador de Formadores en formación virtual”.

La realización del curso virtual de “Formador de Formadores en Formación Virtual” otorgará a los formadores de formadores de la Organización de la Acción Comunal beneficiados un certificado proferido por el Ministerio del Interior, la Universidad Militar Nueva Granada – UMNG y la Confederación Nacional de Acción Comunal, cuya participación y aprobación de las actividades de evaluación por módulo dentro del proceso de capacitación hayan obtenido una nota mayor o igual a 70 puntos con múltiples intentos.

Se recomienda a todos los interesados y postulados a al curso virtual de “Formador de Formadores en Formación Virtual” consultar de manera permanente el sitio “**Formador de Formadores**” en la página del Ministerio del Interior [“comunal.mininterior.gov.co”](http://comunal.mininterior.gov.co) para estar enterados de todas las convocatorias y oportunidades disponibles en materia de formación como del estado de avance y gestión.

Cordialmente

**CEFERINO MOSQUERA MURILLO**  
**PRESIDENTE CNAC**

**GUSTAVO A. DURANGO VERA**  
**COORDINADOR CPN**