

# Documento de acuerdo modelo

## Ficha descriptiva de la herramienta

### Presentación

Esta herramienta hace parte de la fase dos de la ruta para la generación de alianzas y ha sido diseñada para ayudar a definir objetivos, acciones y plantear resultados con el aliado. La herramienta es un documento modelo que tiene como objetivo apoyar en el desarrollo de sus actividades. Por favor, siéntase con la libertad de hacerle las modificaciones que usted considere necesarias para el mejor desempeño de su rol.

### ¿A quién va dirigida?

Asesores de alianzas

### ¿Para qué sirve esta herramienta?

Para definir los compromisos que se adquieren con los aliados al suscribir la alianza

### ¿Con quién se va a utilizar?

Con aliados de entidades públicas y privadas

### ¿Cómo utilizar cada elemento?

Se recomienda generar un espacio de conversación amable con el aliado para definir de manera espontánea los objetivos, acciones y resultados esperados en esta alianza. El asesor de alianzas deberá completar:

- 1 Los nombres de quienes hacen los acuerdos, así como las empresas que representan
- 2 El objetivo de la alianza y los compromisos en conjunto para alcanzarlos
- 3 Las acciones que cada uno se compromete a realizar de manera individual
- 4 Los deberes de los adolescentes y jóvenes que se promoverán sean cumplidos por los participantes
- 5 El resumen del documento y las firmas que respaldan sus compromisos.

ACCIONAR - FASE DOS  
Materializar alianzas - Estructurar

\_\_\_\_\_(Municipio) \_\_\_\_\_ (día) de \_\_\_\_\_ (mes) del \_\_\_\_\_ (año)

MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO ENTRE:

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la organización operadora del programa)

y

\_\_\_\_\_  
(Nombre de la empresa o entidad pública)

Nos encontramos reunidos \_\_\_\_\_ (Nombre de la persona) en representación de \_\_\_\_\_ (Nombre de la organización operadora del programa) y \_\_\_\_\_ (Nombre de la persona) en representación de \_\_\_\_\_ (Nombre de la organización operadora del programa) para acordar los términos de la alianza que se llevará a cabo entre el \_\_\_\_\_ (día) de \_\_\_\_\_ (mes) del presente año.

SE ACUERDAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS

El objetivo de la alianza acordada y ejecutada en el marco del programa *Sacúdete* es \_\_\_\_\_

De acuerdo con este objetivo, nosotros como \_\_\_\_\_ (nombre de la empresa o entidad pública) nos comprometemos a realizar las siguientes actividades:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Por su parte, nosotros como \_\_\_\_\_ (nombre de la organización operadora del programa) nos comprometemos a:

1. \_\_\_\_\_

GOBIERNO DE COLOMBIA  
sacúdete

ACCIONAR - FASE DOS  
Materializar alianzas - Estructurar

2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Una vez realizadas estas acciones, esperamos que estas acciones les permita a las y los participantes logren:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

En esta alianza somos conscientes y promovemos el reconocimiento de los derechos y deberes de las y los jóvenes adolescentes participantes en este programa. Dicho esto, nos comprometemos a seguir la Convención Iberoamericana de Derechos de las y los jóvenes. A su vez, promoveremos el cumplimiento de los siguientes deberes definidos en el marco de esta alianza.

Los y las jóvenes y adolescentes se comprometen a:

1. Comunicar sus expectativas y la comprensión o no de la oportunidad.
2. Cumplir los acuerdos establecidos en relación con actividades, tareas y posteriores acciones.
3. Ofrecer un trato respetuoso a las diferentes personas involucradas en la alianza.
4. Informar sobre cualquier obstáculo de tipo material o social que no le permita cumplir con los acuerdos establecidos.
5. Denunciar cualquier irregularidad o inconsistencia que se presente en las actividades o posteriores oportunidades con la entidad.

Una vez hemos definido las partes involucradas en este memorando de entendimiento, el objetivo de la alianza, las acciones a realizar, los resultados esperados y ratificar nuestros compromisos con el cumplimiento de los derechos de las y los jóvenes y adolescentes, así como nuestra intención de velar por el cumplimiento de sus deberes damos por finalizado este acuerdo.

Firman cada una de las partes involucrada:

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Entidad pública o privada) (Organización que opera el programa)

GOBIERNO DE COLOMBIA  
sacúdete