[Nombre de la Organización y/o Asociación]
[Dirección de la Organización y/o Asociación]
[Teléfono de la Organización y/o Asociación]
[Correo Electrónico de la Organización y/o Asociación]
[Fecha]

Señoras (es) Fondo Mujer y Fundación Colombia Incluyente
Programa Mujeres: Equidad y Empleo

Estimadas (os) miembros del comité de selección,

Por la presente, yo, [Nombre del Representante Legal o Líder de la organización y/o asociación] con documento de identidad [número de identificación], en mi calidad de [Cargo] de [Nombre de la organización y/o asociación], tengo el honor de avalar la postulación de [Nombre de la Postulante], para participar en el programa de mentoría en empleabilidad. En este sentido, deseo presentar la siguiente información sobre nuestra organización y/o asociación y el apoyo que brindamos a la postulante.

**Información de la Organización y/o asociación**

* + Número total de miembros de la organización y/o asociación, desglosado por género (número de hombres y número de mujeres).
	+ Certifico que la mayoría de los miembros/asociadas de la organización y/o asociación son mujeres (al menos el 50%+1 del total de sus miembros) y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre de la presente convocatoria.
	+ Certifico que la organización y/o asociación está liderada por mujeres (las posiciones de mando y la dirección o representación legal están en su mayoría a cargo de mujeres). Es decir, son las mujeres las tomadoras de decisión a nivel estratégico en la organización
	+ Servicios que ofrece la organización y/o asociación (por ejemplo, capacitación, asesoramiento, talleres, etc.).
	+ Tipo de experiencia y años de trayectoria de la organización y/o asociación en el ámbito del empoderamiento de mujeres.
	+ Experiencia y Años de la Organización: [Especificar la experiencia de la organización, indicando los años que lleva en funcionamiento y el tipo de iniciativas que ha implementado].

**Nota**. Para acreditar la experiencia, la organización puede aportar certificaciones, contratos y/o actas de liquidación pertinentes.

**Aval a la Postulante**

Avalamos a [Nombre de la Postulante], con documento de identidad [Número de Identidad], y expresamos nuestro apoyo y acompañamiento a ella durante la fase de formación y certificación, así como en las sesiones de mentoría de empleabilidad.

**Experiencia de la Postulante (si aplica)**

Asimismo, certificamos que [Nombre de la Postulante] cuenta con:

* + Descripción de la experiencia o conocimientos que la postulante posee en la gestión de iniciativas de empleabilidad.
	+ Mención de las habilidades de liderazgo que tiene, junto con ejemplos de su participación en trabajos comunitarios.
	+ Detalle sobre la experiencia en formación, si aplica, en la realización de clases, talleres o cursos dirigidos a adultos.
	+ Que cuente con al menos un año de vinculación con la organización y/o asociación.

Agradecemos la atención prestada y estamos seguros de que [Nombre de la Postulante] será una valiosa participante en el programa, contribuyendo al empoderamiento y desarrollo de otras mujeres.

Atentamente,

[Firma]

[Nombre del Representante Legal o Líder de la organización y/o asociación]
[Documento de Identidad del Representante]
[Cargo en la Organización y/o asociación]