# **Formulario de Propuesta de Sesión LACIGF 17**

Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios.

## **Información de la Sesión**

**Nombre de la Sesión(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Tema(\*):**Seleccione el tema al que corresponde su propuesta (Una opción):

* IA y Tecnologías Emergentes
* Derechos Humanos
* Ciberseguridad
* Acceso Universal y Conectividad Significativa
* Gobernanza y Cooperación Digital
* Medio Ambiente y Sostenibilidad
* Educación y Alfabetización Digital
* Género y Diversidad
* Desafíos Éticos y Legales

**Objetivo(\*):**Señale los objetivos de la sesión, incluyendo las cuestiones de política pública que abordará respecto a la temática. Hasta 600 caracteres.

|  |
| --- |
|  |

**Descripción general de la sesión(\*):**Hasta 600 caracteres.

|  |
| --- |
|  |

**Tipo de Sesión(\*):**Selección única.
Puede ver el tipo de sesión y el número mínimo sugerido de participantes en el texto de la convocatoria. Por favor tenga en cuenta esto al diligenciar la información de participantes

* Mesa redonda
* Taller práctico
* Panel expositivo
* Debate en grupos
* Sesión relámpago
* Debate
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

.

**Aspectos de Diversidad Relacionados(\*):**

Seleccione máximo 3 opciones.

* Género
* Etnia
* Comunidad Vulnerable
* Población con Discapacidad
* Edad
* País o región
* Sector
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Explique Cómo Integra los Aspectos de Diversidad:**Hasta 600 caracteres.

|  |
| --- |
|  |

**Descripción de cómo se Realizará la Sesión (Metodología)(\*):**Hasta 600 caracteres.

|  |
| --- |
|  |

**Resultados Esperados(\*):**
Hasta 600 caracteres.

|  |
| --- |
|  |

**¿La propuesta surge de un grupo de trabajo intersesional, NRI u otro grupo del ecosistema de la Gobernanza de Internet? (\*):**

Marque Sí en caso de que la propuesta surja de un grupo de trabajo intersesional, iniciativa nacional de gobernanza de internet, iniciativa temática de gobernanza de internet, u otro grupo del ecosistema de Gobernanza de Internet.

* Si
* No

**Si marcó afirmativamente, indique el nombre del grupo, NRI u otro:**

Por favor indique el nombre del GTI , NRI u otra iniciativa de Gobernanza de Internet y si es posible una url donde se encuentre información. Hasta 200 caracteres

|  |
| --- |
|  |

## **Datos del proponente**

**Nombre Completo(\*):**
Escriba el nombre y apellido del proponente, que además será la persona de contacto principal con el LACIGF.

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**Selecciona una opción (opción única):

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País (Seleccione uno de los países de América Latina y el Caribe)(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**
Selecciona una opción (selección única):

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Correo Electrónico(\*):**
Este será el correo de contacto principal para cualquier comunicación con respecto a la propuesta.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**Incluir indicativo de país.

|  |
| --- |
|  |

## **Información del Co-proponente (No Obligatorio)**

**Nombre:**

|  |
| --- |
|  |

**Sector:**Opciones:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización:**Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País (Seleccione un país de América Latina y el Caribe):**

|  |
| --- |
|  |

**Género:**

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Correo Electrónico:**
Este será el correo de contacto secundario para cualquier comunicación con respecto a la propuesta.

**Teléfono:**
Incluir indicativo de país.

|  |
| --- |
|  |

**Otros proponentes**
*En caso de existir otras personas u organizaciones participantes en la concepción de la propuesta, regístrelas en este campo con su nombre y organización.*

|  |
| --- |
|  |

## **Información de los Participantes**

Debe incluir mínimo 2 participantes por sesión (relator y otro). Consulte en el texto del llamado, el mínimo de participantes sugerido por sesión. En el formulario puede incluir hasta 8 participantes incluyendo moderador y relator.

*Recuerde:*

* *Todas las sesiones requieren un relator*
* *Algunos tipos de sesiones requieren moderador*
* *Todos los tipos de sesiones requiere al menos un ponente o facilitador*
* *Consulte en el llamado los participantes sugeridos por cada tipo de sesión*

### Participante 1

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del primer participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 2

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del segundo participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono:(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 3

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**

Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 4

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 5

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 6

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 7

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante”**

### Participante 8

**Rol (\*):**

* Moderador
* Moderador Virtual
* Relator
* Ponente o Facilitador

**Nombre del participante(\*):**

|  |
| --- |
|  |

**Sector(\*):**

Selección única:

* Academia
* Comunidad Técnica
* Gobierno
* Sector Privado
* Sociedad Civil
* Otro

**Si marcó otro, especifique cuál**

|  |
| --- |
|  |

**Organización(\*):**
Organización a la que pertenece.

|  |
| --- |
|  |

**País(\*):**

Seleccione un país de América Latina y el Caribe

|  |
| --- |
|  |

**Género(\*):**Selección única:

* Mujer
* Hombre
* No Binarie
* Prefiero no responder

**Rango Etario(\*):**Selección única:

* Menor de 18 años
* De 18 a 30 años
* De 30 a 59 años
* 60 años y más

**Etnia:**Selección única:

* Indígena
* Afrodescendiente
* Rom o Gitano
* Otra

**Si Eligió Otra, Cuál:**

|  |
| --- |
|  |

**Pertenece a una Población Vulnerable(\*):**Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Por Favor Especifique:**

|  |
| --- |
|  |

 **Requiere Algún Apoyo por Discapacidad(\*):**
Opciones:

* Sí
* No

**Si Eligió Sí, Qué Apoyo Requiere:**

|  |
| --- |
|  |

**Correo Electrónico(\*):**
Este correo será usado para confirmar la participación en la sesión, por parte de la Secretaria.

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono(\*):**

Incluir indicativo del país

|  |
| --- |
|  |

**Breve Reseña de su Trayectoria y Relación con el Tema(\*):**

Hasta 600 caracteres

|  |
| --- |
|  |

**¿Confirmado o No Confirmado?(\*):**

Indique si la persona está confirmada para participar en la sesión (Selección única):

* Sí
* No

**Participación Presencial o Virtual(\*):**
Marque si la persona estará de forma presencial o virtual en la sesión. Recuerde que por lo menos la persona que modera y uno de los ponentes o facilitadores deben estar presencialmente en el evento, si no es así, la sesión será descartada (Selección única).

* Presencial
* Virtual

Para incluir un nuevo participante, pulse sobre el botón **“Agregar participante”**. Si desea eliminar el último participante, pulse sobre el botón **“Eliminar participante**

## Acepta Uso de Datos**(\*):**

Consulte aquí nuestra [política de uso de datos](https://lacigf.org/politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos/)

Opciones (Selección única):

* Sí
* No