



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la
Ordenación del Espacio Público

FORMATO DE DOCUMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS INSTITUCIONALES

Código:	127-FORDE-51
Vigencia desde:	08/08/2022
Versión:	1

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN

Datos Generales de la buena práctica

Nombre de la buena práctica	
Tipo de innovación	<input type="checkbox"/> Disruptiva (nuevo producto o servicio) <input type="checkbox"/> Incremental (mejora sobre productos o servicios ya existentes)
Descripción de la buena práctica	
Autor(es)	
Correo(s) electrónico(s) del autor(es)	
Proceso(s) involucrado(s)	
Fecha de inicio	
Fecha de finalización (si aplica)	
¿La buena práctica se formuló con otra entidad u organización?	<input type="checkbox"/> Sí ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> No
Impacto	
Estado de la implementación	<input type="checkbox"/> Ideación <input type="checkbox"/> Prototipado <input type="checkbox"/> Implementación <input type="checkbox"/> Ejecución <input type="checkbox"/> Finalizada
Descripción de los resultados y/o contribución de la buena práctica	
¿Esta práctica es replicable en otra entidad u organización?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Beneficiarios de la buena práctica	<input type="checkbox"/> Grupos de valor internos <input type="checkbox"/> Grupos de valor externos
¿La buena práctica contó con participación ciudadana en alguna de sus etapas?	<input type="checkbox"/> Sí, en la ideación <input type="checkbox"/> Sí, en el prototipado <input type="checkbox"/> Sí, en la implementación <input type="checkbox"/> Sí, en la ejecución <input type="checkbox"/> Sí, otra etapa _____ <input type="checkbox"/> No
Divulgación	
¿La buena práctica se encuentra documentada?	<input type="checkbox"/> Sí ¿dónde? _____ <input type="checkbox"/> No
¿La buena práctica se ha divulgado?	<input type="checkbox"/> Sí ¿dónde? _____ <input type="checkbox"/> No
Datos de la persona que reporta la buena práctica	
Nombres y apellidos	
Cargo	
Subdirección/Oficina/Área	
Correo electrónico	



INSTRUCCIONES FORMATO DE DOCUMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS INSTITUCIONALES

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO: GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN

INSTRUCCIONES

ÍTEM	INSTRUCCIÓN
Datos Generales de la buena práctica	
Nombre de la buena práctica	Indique brevemente el nombre de la buena práctica.
Tipo de innovación	Marque la casilla <i>Disruptiva</i> si la buena práctica corresponde a nuevo producto o servicio institucional, o <i>Incremental</i> si corresponde a la mejora sobre productos o servicios ya existentes).
Descripción de la buena práctica	Describa en este campo de manera clara el qué y para qué es la buena práctica, de tal manera que se identifique el objetivo de esta, haciendo énfasis en los elementos propios e innovadores.
Autor(es)	Indique el(los) nombre(s) de las personas que participan de la ideación/diseño/ejecución de la buena práctica.
Correo(s) electrónico(s) autor(es)	Escriba los correos electrónicos de las personas que participan de la ideación/diseño/ejecución de la buena práctica.
Proceso(s) involucrado(s)	Indique el nombre del proceso institucional al que se contribuye la iniciativa. También puede clasificar la buena práctica como transversal, o no aplica en el caso de que la buena práctica contribuya a procesos diferentes del mapa de procesos institucional. El mapa de procesos institucional vigente puede ser consultado en el link http://sgc.dadep.gov.co/
Fecha de inicio	Indique la fecha de inicio de la buena práctica en formato dd/mm/aaaa
Fecha de finalización (si aplica)	Indique la fecha de finalización de la buena práctica, si está ya finalizó todas sus etapas en formato dd/mm/aaaa. En caso de que este en alguna fase previa a su finalización, indicar en este campo que <i>no aplica</i>
¿La buena práctica se formuló con otra entidad u organización?	Marque sí, si en la ideación de la iniciativa participó otras entidades, organismos, universidades, juntas de acción, entre otros, En caso de que sea una iniciativa de desarrollo exclusivamente institucional marque no.
Impacto	
Estado de la implementación	Marque la opción Ideación: Si la buena práctica se encuentra en estado de diseño Prototipado: Si la buena práctica se encuentra en fase de desarrollo de un prototipo. (si aplica) Implementación: Si la buena práctica se encuentra en fase de implementación, para iniciar su operación. Ejecución: Si la buena práctica ya se encuentra implementada y operando. Finalizada: Si la buena práctica se implementó y su estrategia de operación ya finalizó.
Descripción de los resultados y/o contribución de la buena práctica	Describa en lenguaje claro los beneficios de implementar la buena práctica, tanto para la Entidad, como para los grupos de valor beneficiados
¿Esta práctica es replicable en otra entidad u organización?	Indique si esta buena práctica tiene un conjunto estandarizado de conceptos, prácticas y criterios, que permita ser replicada en otra Entidad u organización
Beneficiarios de la buena práctica	Indique con una X si la buena práctica beneficia a <i>grupos de valor internos</i> como servidores públicos o contratistas o <i>grupos de valor externos</i> si la iniciativa beneficia a grupos como ciudadanos, juntas de acción comunal, otras entidades, entre otros.
¿La buena práctica contó con participación ciudadana en alguna de sus etapas?	Marque la casilla que corresponda. Este campo busca identificar si la ciudadanía, participó en alguna (o varias) fases del diseño e implementación de la buena práctica.
Divulgación	
¿La buena práctica se encuentra documentada?	Marque <i>sí</i> , en el caso que la buena practica se encuentre documentada, en algún documento, grabaciones, redes sociales, tablero de control, aplicativo, entre otro. Se requiere indicar la ubicación de esta documentación. En caso contrario marque No.
¿La buena práctica se ha divulgado?	Marque <i>sí</i> , en el caso que la buena práctica se haya divulgado presencial o virtualmente, en escenarios de capacitación y/o de dialogo y transferencia de conocimiento, indicando el escenario donde se divulgó la buena práctica.
Datos de la persona que reporta la buena práctica	
Nombres y apellidos	Indique los nombres y apellidos de la(s) persona(s) que diligenció(aron) el formato
Cargo	Indique el cargo de la(s) persona(s) que diligenció(aron) el formato
Subdirección/Oficina/Área	Indique el área de la(s) persona(s) que diligenció(aron) el formato
Correo electrónico	Indique el(los) correo(s) electrónico(s) de la(s) persona(s) que diligenció(aron) el formato