**FONDO DE INNOVACIÓN PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE**

**Formulario de solicitud**

**A– INFORMACIÓN SOBRE LA ORGANIZACIÓN**

1. **Nombre de la Organización:**
2. **¿Cuenta la organización con personaría jurídica**? Si / No
3. **Año en el cual se creó la organización:**
4. **Dirección de la organización:**

Dirección:

Ciudad:

Provincia/Estado:

País:

Código Postal:

Teléfono:

Correo Electrónico:

1. **Nombre y apellido de la persona de contacto:**

Nombre & Apellido:

Cargo:

Correo electrónico:

1. **Sitio web de la organización:**
2. **Redes sociales** (especificar cuál y nombre de usuario)

**B– INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

1. **Título del proyecto:**
2. **País y provincia / departamento donde se llevará a cabo el proyecto:**
3. **Marcar con una cruz el área temática a la que corresponde su proyecto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA TEMÁTICA** |  |
| - Sostenibilidad |  |
| - Transparencia y rendición de cuentas |  |
| - Promoción del espacio habilitante |  |

1. **Presupuesto solicitado (en USD)**
2. **¿Se han incluido contribuciones de otras fuentes/donantes?** Si / No

Si la respuesta es afirmativa, por favor, especificar nombre y montos

1. **Duración estimada del proyecto**
2. **Propósito del proyecto:** (Una frase, beneficio / desarrollo inmediato o directo que logrará el proyecto. Esta es la razón fundamental para realizar el proyecto)
3. **Resumen del proyecto**: (Los problemas clave que el proyecto pretende abordar; la puntualidad de este proyecto: ¿por qué ahora es un buen momento para hacerlo?, trabajo relevante ya realizado en el área).

*(No más de 300 palabras)*

1. **Resultados del proyecto**: (Los derivados o resultados cuantitativos o cualitativos de las actividades del proyecto. Deben ser suficientes para cumplir el propósito del proyecto. Utilice viñetas preferiblemente).
2. **Actividades del proyecto:** (Describir las actividades del proyecto e incluir fecha tentativa de realización)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **¿Quiénes se beneficiarán del proyecto y cómo?**

(Beneficiarios directos e indirectos)

1. **¿Es éste un proyecto nuevo o ya existente?**
2. **¿Es este un proyecto co-creado o fue diseñado en conjunto con otra organización? Si es así, ¿qué organizaciones / actores formaron parte de esa co-creación/co-diseño?**

*(No más de 100 palabras)*

1. **Análisis de riesgos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Riesgos** | **Alto / medio / bajo** | **Plan de contingencia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**C – PRESUPUESTO POR ACTIVIDADES (en moneda local y en dólares estadounidenses).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Detalles** | **Fondo de Emergencia** | **Organización implementadora** | **Otros donantes**  (indicar nombre) |
| Ej.: Desarrollo de una plataforma integral | Materiales | $10 USD 2 | $5 | 0 |
| Consultores | $15 USD 3 | 0 | $3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | **$25 USD 5** | **$5** | **$3** |

Nota: Adjuntar facturas proforma de los proveedores esperados de todos los artículos que se comprarán con el aporte que realice el Fondo.

Este formulario fue presentado por:

Nombre completo y puesto en la organización:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: