|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA** **A ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, CONSORCIOS, REDES Y PLATAFORMAS** ***FONDO CONCURSABLE PARA LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O VIOLENCIA SEXUAL*** ***EN EL DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ - SEGUNDA CONVOCATORIA*****FORMULARIO 1: IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y PROPUESTA TÉCNICA**1. **Datos generales (Extensión máxima de una página)**
 |
| Título del proyecto |   |
| Nombre de la organización proponente |  |
| Tipo de organización(Marque con una X) | Representante de consorcio de organizaciones |  |
| Red/Plataforma de organizaciones(Detalle el nombre) |  |
| Organización individual |  |
| Dirección (zona, calle, número) |  | Departamento Ciudad |  |
| Teléfono |  | Año de creación |   |
| Página web |  | Correo electrónico |  |
| Personería Jurídica  |  | Número de Identificación Tributaria (NIT) |  |
| Nombre del (a) representante legal |   |
| Nombre del (a) Director (a) |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono celular |  |
| Nombre del (a) Coordinador(a) de proyecto |   |
| Correo electrónico |  | Teléfono celular |  |
| Nombre de las organizaciones socias (Si corresponde) |  |

1. **Experiencia de la organización proponente y socias (Extensión máxima de dos páginas)**

|  |
| --- |
| Describa la experiencia de la organización proponente y/o socios en relación a los siguientes aspectos: |
| Experiencia en actividades de acceso a justicia, particularmente con enfoque restaurativo, atención integral para víctimas, atención psicoterapéutica, socioeducativa y/o legal. |  |
| Experiencia de trabajo en los últimos dos años en el ámbito de intervención de la presente convocatoria.  |  |
| Participación en plataformas o redes que trabajan en temas de justicia, derechos humanos, género o niñez y adolescencia. |  |
| Experiencia en acciones hacia la incidencia política, especialmente en el campo del acceso a la justicia. |  |
| Descripción de la experiencia más relevante en relación a la temática de la convocatoria |
|  |

|  |
| --- |
| Descripción de todos los proyectos actuales de la organización proponente  |
| Nombre del proyecto | Beneficiarios principales | Fuente de financiamiento | Fecha de inicio y cierre | Presupuesto en Bs. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Resumen ejecutivo del proyecto (Extensión máxima 1 página)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción del proyecto (Extensión máxima de 10 páginas)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto |  |
| Ámbito geográfico de acción |  | Duración del proyecto (Meses) |  |
| Costo total del proyecto en bolivianos(Número y literal) |  |
| Monto solicitado en bolivianos(Máximo 90% del total) |  | Monto de contraparte en bolivianos (Mínimo 10% del total) |  |
| Diagnóstico y descripción de la problemática considerada |  |
| Objetivo general |  |
| Objetivo específico |  |
| Resultados  |  |
| Descripción de la población destinataria(Cualitativa y cuantitativa) |  |

* 1. **Acciones prioritarias**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acción prioritaria** | **Marque X** |
| Orientación jurídica y asistencia legal |  |
| Atención psicoterapéutica y socioeducativa |  |

* 1. **Descripción detallada de las actividades por resultado. En caso de que algunas actividades sean cofinanciadas o coordinadas con otras entidades, describa el aporte de cada una de ellas.**

|  |
| --- |
| Resultado 1: Actividad 1: … |
|  |
| Resultado 1: Actividad 2: … |
|  |
| Resultado 2: Actividad 1: …… |
|  |

* 1. **Cronograma**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** |  |  | **Meses** |
| **1** | **2** | **3** | **….** | **….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Actividades resultado 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  A1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  A1.2 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
| Actividades resultado 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|  A2.1 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|  A2.2 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|  A2.3 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
| Actividades resultado 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|  A3.1 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|  A3.2 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |

* 1. **Impacto y sostenibilidad**

|  |
| --- |
| Describa el impacto que tendrá el proyecto. |
|  |
| Describa las estrategias que se prevé para mantener los logros y/o transformaciones alcanzadas en el proyecto una vez concluido el mismo. |
|  |

1. **Matriz de marco lógico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Descripción | Indicadores objetivamente verificables | Fuentes y medios de verificación | Riesgos y supuestos |
| Objetivo general  |  |  |  |  |
| Objetivo específico |  |  |  |  |
| Resultado 1 |  |  |  |  |
| Resultado 2 |  |  |  |  |
| Resultado 3 |  |  |  |  |
| Actividades |  |  |

1. **Plan y estrategia de gerencia del proyecto (Extensión máxima de 3 páginas)**

|  |
| --- |
| Describa detalladamente cómo se ha planificado y organizado la ejecución del proyecto |
|  |
| Describa cómo se desarrollará el monitoreo y seguimiento de actividades |
|  |
| Describa los recursos humanos implicados en el desarrollo del proyecto |
|  |
| Mencione qué convenios, acuerdos o alianzas tiene con instituciones público o privadas que permitirán el buen desarrollo de las actividades.  |
|  |
| Mencione detalladamente si alguna de las actividades del proyecto estarán vinculadas a otro financiamiento, ¿Cómo se diferenciará el aporte? |
|  |
| Describa a las organizaciones socias que participaran del proyecto (Si corresponde. Extiéndase según requiera) |
| Nombre institución: ……………. |
| Nombre: Representante legal:  |  | Año de fundación: |  |
| Ámbito geográfico de trabajo:  |  | Población principal: |  |
| Acciones principales en el proyecto: |  |
| Nombre institución: ………. |
| Nombre: Representante legal:  |  | Año de fundación: |  |
| Ámbito geográfico de trabajo:  |  | Población principal: |  |
| Acciones principales en el proyecto: |  |
| Nombre institución: …….. |
| Nombre: Representante legal:  |  | Año de fundación: |  |
| Ámbito geográfico de trabajo:  |  | Población principal: |  |
| Acciones principales en el proyecto: |  |

**RECORDATORIO IMPORTANTE:**

LOS FORMULARIOS DE POSTULACIÓN DEBEN SER ACOMPAÑADOS DE LA DOCUMENTACIÓN INSTITUCIONAL SEÑALADA EN EL APARTADO 7 DE LA CONVOCATORIA. LAS PROPUESTAS INCOMPLETAS NO SERÁN CONSIDERADAS.