|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***FONDO CONCURSABLE DE MICROPROYECTOS “PROYECTOS DE VIDA” PARA ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL E INSTITUTOS EDUCATIVOS PARA IMPULSAR LA FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL Y/O LA GENERACIÓN DE AUTOEMPLEO DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL DISTRITO 6 DE LA ZONA SUR DE LA CIUDAD DE COCHABAMBA.***  **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 (Especifique el tipo de organización) |  | |
| Dirección (zona, calle, número) |  | N° Distrito |  |
| 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) de la institución |  | | |
| Correo electrónico |  | Teléfono celular |  |
| Nombre del (a) Coordinador(a) de proyecto |  | | |
| Correo electrónico |  | Teléfono celular |  |

1. **Experiencia de la organización proponente y socias (Extensión máxima de 2 páginas)**

|  |  |
| --- | --- |
| Describa la experiencia de la organización proponente y/o socios en relación a los siguientes aspectos: | |
| Experiencia de trabajo con población en situación de vulnerabilidad, principalmente adolescentes y/o jóvenes (al menos dos años) en/de la zona sur de la ciudad de Cochabamba |  |
| Acción Prioritaria 1 | |
| ¿Con que programas educativos o de capacitación técnica cuentan? |  |
| ¿Cuentan con una resolución ministerial vigente? (Adjuntar copia) |  |
| Acción Prioritaria 2 | |
| Experiencia en desarrollo de emprendimientos juveniles |  |
| Vinculaciones y una red de aliados que puedan ayudar en el desarrollo y apoyo de los microemprendimientos |  |
| Descripción de la experiencia más relevante en relación a la temática de la convocatoria | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción de los proyectos anteriores (últimos 2 años) y 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 ½ página)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción del proyecto (Extensión máxima de 1 ½ páginas)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto |  | | |
| Ámbito geográfico de acción (***Indique en qué distrito de la zona sur se ejecutará***) |  | Duración del proyecto (*Meses*) |  |
| Costo total del proyecto en bolivianos  (*Número y literal*) |  | | |
| Monto solicitado en bolivianos en el marco de la Convocatoria “Proyectos de Vida” |  | | |
| Diagnóstico y descripción de la problemática considerada |  | | |
| Objetivo general |  | | |
| Objetivo específico |  | | |
| Resultados esperados |  | | |
| Descripción de la población destinataria (*Cuántas y qué personas participarán*) |  | | |

* 1. **Acciones prioritarias**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marque con X** | **Acción prioritaria** | **Tipo de intervención propuesta** |
|  | **Acción prioritaria 1.** Servicios y apoyo técnico relacionados con la formación técnica y profesional |  |
|  | **Acción prioritaria 2.** Servicios y apoyo técnico para la creación y financiación de microemprendimientos juveniles individuales y colectivas |  |

* 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. (máximo 1 pagina)**

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

1. **Cronograma**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** |  |  | **Meses** | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Actividades resultado 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividades resultado 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A2.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividades resultado 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A3.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A3.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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. **Sostenibilidad (máximo ½ pagina)**
2. **Plan y estrategia de gestión del proyecto (Extensión máxima de 1 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 estará vinculada a otro financiamiento, ¿Cómo se diferenciará el aporte? |
|  |

**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.