**ADOLESCENTES Y JÓVENES EN ACCIÓN**

**MICROPROYECTOS COMUNITARIOS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA Y EL DELITO DE Y HACIA ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LA PAZ, COCHABAMBA Y SANTA CRUZ**

**FORMULARIO II**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DEL MICROPROYECTO**

# FICHA DE PARTICIPANTES DE LA ORGANIZACIÓN:

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Departamento:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **Zonas/OTBs/Distrito** |  |

1. **DATOS GENERALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Responsable 1*** | | |
| Nombre y apellidos | : |  |
| Número de celular | : |  |
| Número de Carnet | : |  |
| Asociación/grupo | : |  |
| Rol en la iniciativa | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Responsable 2*** | | |
| Nombre y Apellidos | : |  |
| Número de celular | : |  |
| Número de Carnet | : |  |
| Asociación/ grupo | : |  |
| Rol en la iniciativa | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Responsable 3*** | | |
| Nombre y Apellidos | : |  |
| Número de celular | : |  |
| Número de Carnet | : |  |
| Organización/Asociación | : |  |
| Rol en la iniciativa | : |  |

1. **NOMBRE DE LA INICIATIVA**:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* 1. **Problema que identifican**: Ej: *¿Qué derechos hacia las mujeres perciben que se vulnera en su municipio o zona? ¿Qué tipos de violencia entre pares y jóvenes se manifiesta en su zona o Unidades Educativas?*

1. **OBJETIVO DE LA INICIATIVA**

En este espacio pueden explicar cuál es el objetivo de su intervención, que quisieran realizar con su iniciativa.

1. **BENEFICIARIOS**

En este espacio pueden explicar a quien se dirige la iniciativa (estudiantes, grupos de mujeres, ciudadanos, jóvenes etc.). Sería ideal concretizar con números, a cuantas personas quieren llegar o con cuantas quieren trabajar (también pueden añadir los beneficiarios indirectos). La idea es ver cuál sería el alcance del micro proyecto, y con qué población quisieran trabajar.

}

1. **ACTIVIDADES**

En este espacio pueden llenar con las actividades que se van a desarrollar en el micro proyecto. La iniciativa se puede enfocar en una o en múltiples actividades, que pueden incluir, entre otras, la elaboración de material didáctico, herramientas de comunicación, destinado a ofrecer información sobre normativas, materiales de difusión afiches, rotafolio, etc. spot sobre prevención de la violencia, pintado y construcción de murales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contenido temático** | **Actividad** | **Objetivo de la actividad** | **Materiales/recursos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

En esta sección hay que desarrollar una línea temporal para el desarrollo e implementación de la/las actividades previstas en su micro proyecto. La duración máxima de implementación es de 4 meses. Pongan una X en el mes en el que se va a desarrollar la actividad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **MES 1** | **MES 2** | **MES 3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **POSIBLES ALIANZAS PARA EL DESARROLLO DE LA INICIATIVA**

Actores y actoras sociales, privados, públicos, y otros que podrían sumarse a la propuesta que aportaran a la iniciativa para incidir en propuestas de programas, políticas, normativa y presupuestos con enfoque de género.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | **COMO APORTARÍA A LA INICIATIVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **PRESUPUESTO**

En esta sección hay que adjuntar todos los gastos que se prevé realizar para el desarrollo de la iniciativa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAL/RECURSOS**  **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **CANTIDAD** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable 1: nombre y apellidos Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable 2: nombre y apellidos Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable 3: nombre y apellidos Firma