Nota: el formato lleno no deberá exceder de 5 cuartillas

**SECCION** **1. DATOS GENERALES**

**1.1. Nombre de la(s) Organización(es) participante(s):**

**1.2. Misión u objetivo de la(s) organización(es):**

**1.3. Datos de contacto del responsable de la postulación:**

**Nombre:**

**Teléfono (indique si es fijo o móvil):**

**Correo:**

**SECCION 2. PRÁCTICA/EXPERIENCIA**

**2.1. Categoría en la que participa:**

\_\_\_\_\_ **Buenas prácticas del trabajo en red**

\_\_\_\_\_ **Experiencias significativas**

\_\_\_\_\_ **Institucionalidad** *(si participa en esta categoría pase directamente a la sección 3)*

**2.2. Nombre y descripción de la práctica o experiencia:**

**2.3. Menciona los principales resultados (***describir los resultados cuantitativos y cualitativos más importantes que se han alcanzado y que hacen de esta experiencia una práctica o experiencia exitosa)*

**2.4. Testimoniales** *(citas textuales de los beneficiarios directos o indirectos en donde expresen los beneficios de la práctica)*

**2.5. Evidencia** *(relacione los documentos que anexa para evidenciar los resultados de la práctica o experiencia)*

1.

2.

3.

4.

5.

**SECCION 3. INSTITUCIONALIDAD**

**3.1. Marque todos los documentos institucionales con los que cuenta la organización:**

**\_\_\_** Diagnóstico Social

\_\_\_ Modelo de intervención sistematizado

\_\_\_ Sistema de monitoreo y evaluación o indicadores para cada programa

\_\_\_ Planeación estratégica (a más de 1 año)

\_\_\_ Plan operativo anual

\_\_\_ Informe anual

\_\_\_ Organigrama

\_\_\_ Descripciones de puestos

\_\_\_ Manuales de procedimientos

\_\_\_ Manual de políticas

\_\_\_ Reglamento del Consejo/Patronato

\_\_\_ Presupuesto anual

\_\_\_ Estados financieros dictaminados (2017 y 2018)

\_\_\_ Plan de capacitación interno

\_\_\_ Programa de servicio social/voluntariado

\_\_\_ Plan de comunicación

\_\_\_ Plan anual de procuración de fondos

**3.2. Cuenta con distintivos** (marcar la opción que corresponda y anexar evidencia)

\_\_\_ Institucionalidad y Transparencia CEMEFI

\_\_\_ Modelo de Verificación CONFÍO

\_\_\_ Otros (describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_