**Formato de postulación de proyecto**

Convocatoria **Uniendo Horizontes: Tejiendo vínculos hacia la integración 2023**

\*Instrucciones:

* Solo podrán postular proyecto aquellos participantes que hayan cumplido con 80% de asistencia al Programa *Fortalecimiento de organizaciones que trabajan para la integración local de personas en situación de movilidad* de la Agencia Alemana de Cooperación GIZ en alianza con Merced Querétaro.
* Es necesario responder todas las preguntas, si alguna no aplica, escribir NA.
* Recuerde cuidar su ortografía y redacción.
* ENVIAR FORMATO DE POSTULACIÓN COMPLETAMENTE LLENADO JUNTO CON LOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS INDISPENSABLES AL CORREO: [liderfilantropia@fundacionmerced.org](mailto:liderfilantropia@fundacionmerced.org) CON EL ASUNTO: Uniendo Horizontes-*nombre organización* (ejemplo: Uniendo Horizontes-Fundación Merced Querétaro).

**ESPECIFICACIONES DE LA ORGANIZACIÓN**

1.1. Nombre, teléfono, correo y cargo del responsable del proyecto:

|  |
| --- |
| *Organización:*  *Nombre (persona responsable):*  *Teléfono:*  *Correo:*  *Cargo:* |

1.2. Seleccione si su organización es:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organización constituida y donataria autorizada |
|  | Organización constituida sin donataria autorizada |
|  | Colectivo |
|  | Otro: |

**ESPECIFICACIONES DEL PROYECTO**

2.1. Nombre del proyecto (caracteres limitados):

|  |
| --- |
|  |

2.2. Resumen del proyecto (explíquenos a grandes rasgos lo que su proyecto busca y cómo lo lograrán) (Máximo 1 párrafo-250 palabras):

|  |
| --- |
|  |

2.3. Temática de la convocatoria en la que participa (Proyectos artísticos y culturales, deportivos, para la inclusión laboral):

|  |
| --- |
|  |

2.4. Diagnóstico: describa la situación actual que aborda el proyecto (línea base). Sustente su información con mapeos, encuestas y datos de fuentes pertinentes.

|  |
| --- |
|  |

2.5. Justificación: cómo se aborda la problemática identificada en el diagnóstico y por qué de esta manera.

|  |
| --- |
|  |

2.6. Objetivo General del proyecto:

|  |
| --- |
|  |

2.7. Objetivos específicos para lograr el objetivo general (a partir de estos se generan las metas y los indicadores):

|  |
| --- |
|  |

2.8. De ser un proyecto de continuidad o actividades permanentes de la organización, exponga casos de éxito, resultados anteriores o cifras de impacto que demuestren la relevancia del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

2.9. Área geográfica en la que se desarrollará el proyecto:

|  |
| --- |
|  |

2.10. Duración total del proyecto (en meses):

|  |
| --- |
|  |

2.11. Mencione en qué Objetivo de Desarrollo Sostenible y Meta del Objetivo incide su proyecto:

|  |
| --- |
|  |

2.12. Describa los posibles efectos (positivos/negativos) que el proyecto pueda tener sobre el medio ambiente.

|  |
| --- |
|  |

**BENEFICIARIOS**

2.13. Describa el perfil de la población beneficiada con el proyecto (edad, sexo, situación socioeconómica, etc.)

|  |
| --- |
|  |

2.14. ¿Qué capacidades, conocimientos, habilidades o beneficios concretos obtendrán los beneficiarios del proyecto?

|  |
| --- |
|  |

2.15. ¿Qué tipo de participación tendrán los beneficiarios en el proyecto (ya sea en el diseño, ejecución, continuidad o de otra índole)?

|  |
| --- |
|  |

2.16. Indique en la siguiente tabla la cantidad de personas por edad y sexo de los beneficiarios directos del proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rango de edad | | Mujeres | Hombres |
| Niños | |  |  |
| Adolescentes | |  |  |
| Adultos | |  |  |
| Adultos mayores | |  |  |
| Total por género | |  |  |
| Total final |  |  |  |

2.17. Si aplica, identifique si la problemática afecta de manera diferenciada a hombres y mujeres.

|  |
| --- |
|  |

2.18. Justifique la cantidad de beneficiarios y si ya han sido consultados para el diseño del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

2.19. Especifique los criterios de selección de los beneficiarios en caso de que apliquen más personas de las contempladas en el proyecto, así como los conocimientos previos requeridos.

|  |
| --- |
|  |

2.20. ¿Quiénes y cuántos serán sus beneficiarios indirectos?

|  |
| --- |
|  |

2.21. Mencione cómo este proyecto tendrá un impacto positivo en la calidad de vida de los beneficiarios directos e indirectos:

|  |
| --- |
|  |

**INDICADORES**

3.1. Completa la tabla de los indicadores a continuación con tantos espacios sean necesarios.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Descripción | Meta (medible, cuantificable) | Fecha inicio | Fecha fin | Medio de verificación |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**MONITOREO Y EVALUACIÓN**

3.2. Monitoreo de avance: ¿Cómo verificará los avances y el correcto desarrollo a lo largo del proyecto? (Especifique mecanismos, evaluaciones, encuestas, evidencias que apoyen a continuar con la implementación del proyecto):

|  |
| --- |
|  |

3.3. Encuestas de satisfacción: ¿Qué preguntas hará a sus beneficiarios al finalizar el proyecto para recibir retroalimentación? (Al menos 4 preguntas):

|  |
| --- |
|  |

3.4. A partir de su diagnóstico, los objetivos y los indicadores ¿Cómo verificará el cumplimiento de los resultados al finalizar el proyecto?:

|  |
| --- |
|  |

3.5. ¿Cómo se dará continuidad o seguimiento a los beneficiarios al terminar el periodo de tiempo contemplado para el proyecto?:

|  |
| --- |
|  |

3.5. En caso de necesitar permisos legales para la puesta en marcha del proyecto, por favor especifique cuáles son y cómo serán resueltos (Solicitar permiso de tutores; permisos de imagen; avisos de privacidad):

|  |
| --- |
|  |

3.6. Difusión: Escriba los canales de difusión para que los posibles beneficiarios conozcan la oportunidad del proyecto:

|  |
| --- |
|  |

3.7. Describa los canales de difusión que se utilizarán durante el desarrollo del proyecto y a la conclusión del mismo para dar a conocer los procesos y resultados:

|  |
| --- |
|  |

**PRESUPUESTO**

Describa y cuantifique las aportaciones propias, aportaciones de otros actores (si es que existen), la aportación solicitada, así como si estas son en efectivo o en especie.

Notas importantes:

\*La coinversión deberá sumar al menos el **20%** de la cantidad total del proyecto.   
\*Es indispensable desglosar por conceptos específicos, claros y de forma detallada cada uno de los rubros solicitados (agregue tantos renglones como sea necesario).  
\*Recuerde sumar las aportaciones y el gran total.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del concepto** | **Justificación (breve explicación de por qué se requiere)** | **Monto Solicitado** | **Coinversión de la OSC o Red** | | **Aportación de otros actores** | | **Total de la Inversión** |
|  |  |  | **Económica** | **No económica** | **Económica** | **No económica** |  |
| **Recursos Materiales** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  | $ |  |  |  |  |  |
| 2. |  | $ |  |  |  |  |  |
| 3. |  | $ |  |  |  |  |  |
| **Recursos Humanos** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  | $ |  |  |  |  |  |
| 2. |  | $ |  |  |  |  |  |
| 3. |  | $ |  |  |  |  |  |
| **Total de Recursos** |  | = | = | = | = | = | = |

**VALIDACIÓN**

4.1. Algo que desee agregar como comentario o información adicional que considere relevante, y que no haya podido incluirse en las secciones anteriores:

|  |
| --- |
|  |

4. 2. Adjuntar en correo:

4.2.1 Currículum institucional que presente la identidad de la organización.

4.2.2. Currículum y cotización de todas las personas que recibirán pago de honorarios o de servicios como parte del proyecto.

4.2.3. Si el proyecto considera la impartición de talleres o cursos de capacitación impartidos por la propia organización deberá anexar la carta descriptiva correspondiente. En caso de que se considere contratar los servicios de un tercero anexar cotización, contenido temático y duración.

4.2.4. Cotizaciones de los rubros presupuestales solicitados (**al menos 1 cotización**).

4.2.5. En caso de aplicar, la autorización vigente ante la SHCP como Donataria.

“Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información presentada en este documento es auténtica y que el proyecto que se presenta no está siendo financiado por otras instituciones”

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

Nombre y Firma

Nombre de quien llenó la postulación:

Puesto en la organización:

Correo de contacto: