**FORMATO DE SOLICITUD**

**FONDO DE CONSERVACIÓN DE BAHÍA DE BANDERAS**

|  |
| --- |
| **Nombre de la Organización Social (OS) o Grupo de Base (GB)** |
|  |
| **En caso de estar legalmente constituida, agregar los siguientes datos:** |
| Razón social |  |
| RFC |  |
| Nombre completo de representante legal |  |
| Dirección de la OS o GB |  |
| **Datos de las personas que estarán como responsables del proyecto:** |
| **Nombre completo** |
|  |
| Celular:  | ¿Podemos contactarle por WhatsApp? (Sí o No)  |
| Correo electrónico:  |
| **Contacto adicional 1****Nombre completo:** |
|  |
| Celular:  | ¿Podemos contactarle por WhatsApp? (Sí o No) |
| Correo electrónico:  |
| **Enliste el nombre completo y cargo de todas las personas que integran la Organización Social o Grupo de Base.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Detalle del Proyecto** |
| Nombre del Proyecto:  |
|  |
| Estado, municipio y localidad (¿A qué comunidad o comunidades beneficiará el proyecto?). |
|  |
| Mencione la orientación de su proyecto. |
|  |
| Antecedentes (se refiere a lo que dio origen al proyecto. Guiarse con preguntas como: ¿cómo se detectó la necesidad? ¿en dónde? ¿quiénes? ¿qué es lo que dio origen al proyecto?). \*Si es continuación/expansión de uno existente, favor de especificar cuántos años lleva operando, número de participantes hasta ahora, resumen de actividades, principales resultados y logros.  |
|  |
| Describa brevemente la necesidad identificada que se atenderá con el proyecto:  |
|  |
| Justificación (se refiere a la importancia de desarrollar este proyecto. Guiarse con preguntas como: ¿cuál es la importancia de realizar el proyecto? ¿Por qué su comunidad necesita este proyecto? ¿cómo el proyecto beneficia la comunidad?). |
|  |
| Objetivo general (Se refiere a logro qué se quiere alcanzar al finalizar el proyecto. Guiarse con preguntas como: ¿qué? ¿quién? ¿dónde? ¿cómo? ¿con qué?). |
|  |
| Objetivos específicos: (Se refiere a los logros a corto y mediano plazo que se buscan obtener en la comunidad a través del proyecto. Guiarse con preguntas como ¿Qué queremos lograr con esta actividad? ¿para qué? ¿a quiénes beneficia?). |
|  |
| Mencione los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y Metas con los que se vincula su proyecto. (Consulta en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/> ) |
|  |

|  |
| --- |
| **Población que participará directamente en el proyecto** |
| Marcar la opción que corresponde al grupo poblacional que directamente participará en el proyecto (se refiere a grupo poblacional a la categoría con la que se reconoce al grupo de personas a las que va dirigido el proyecto) puede marcar más de una opción. |
| Niñas, Niños y Adolescentes (NNA) | Jóvenes | Mujeres | Personas adultas mayores | Personas con discapacidad | Otras (menciona cuál). |
|  |  |  |  |  |  |
| Coloque el número de personas que participarán directamente en el proyecto, de acuerdo con su rango de edad y sexo. |
| Primera infancia(0 – 5 años) | Infancia(6 – 11 años) | Adolescencia(12 – 17 años) | Jóvenes (18 – 26 años) | Personas adultas(27 a 59 años) | Personas adultas mayores 60 y + | Total |
| Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Población que se beneficiará**  |
| Mencione cuántas personas se estima se beneficiarán indirectamente del proyecto y su método de cálculo. \*Como beneficiarios indirectos se reconoce al grupo de personas que no reciben los bienes y servicios del proyecto de forma directa pero que podrían mejorar su situación como consecuencia del proyecto. Ej. “160 beneficiarios indirectos, tomando como beneficiarios indirectos a los familiares directos de los alumnos becados y considerando que en promedio cada familia de esta comunidad se compone de 3.2 personas” |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades**  |  |  |  |  |  |  |  |
| Enliste y describa todas las etapas o acciones generales con sus respectivas actividades particulares, que se realizarán desde el inicio y hasta completar el proyecto incluyendo su periodicidad. (Cuanto más específicos sean mejor)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Ej. 1era Etapa: Diagnóstico y planificación (2 semanas) (mes 1) (1 al 15 del febrero...)1.1 presentación del proyecto a nuestro equipo y recepción de ideas 1.2. 1.3 2. 2da Etapa: Intervención 2.12.23. 4. 5.... |  |  |  |  |  |  |  |
| Marque el proceso en el que involucrará de forma activa a la población mencionada en el proyecto: |
| Identificación de necesidades o problemática | Planeación del proyecto | Implementación del proyecto | Monitoreo del proyecto | Presentación de resultados del proyecto |
|  |  |  |  |  |
| Describa brevemente las acciones que implementará para involucrar activamente a la población de su comunidad en el proyecto:  |
|  |
| **Monitoreo y Evaluación** |
| Describa cómo dará seguimiento y evaluará su intervención (en relación al cumplimiento de sus objetivos), Incluya lista de herramientas que facilitarán dicho seguimiento y evaluación.  |
|  |
| Enliste el sistema de indicadores del proyecto (puede agregar más filas de ser necesario):\*Un indicador es una herramienta cuantitativa o cualitativa que muestra indicios o señales de una situación, actividad o resultado. Estos indicadores deben ser específicos, medibles realizables, realistas y circunscritos en el tiempo.  |
|  | **Nombre del indicador**  | **Descripción (cálculo) del indicador**  | **Meta**  |
| **Indicador de producto** |  |  |  |
| cualitativo |  |  |  |
| cuantitativo |  |  |  |
| **Indicador de resultado** |  |  |  |
| cualitativo |  |  |  |
| cuantitativo |  |  |  |
| **Indicador de impacto**  |  |  |  |
| cualitativo |  |  |  |
| cuantitativo |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Presupuesto** |
| ¿Cuáles son los gastos que necesita para realizar el proyecto que cubrirá Fundación Punta de Mita? (puede agregar más filas de ser necesario) |
| Nombre del gasto | Descripción del gasto | Costo unitario | Subtotal |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL SIN IVA | $ |
| IVA (16%) |  |
| **TOTAL** | $ 100,000.00 |
| ¿Cuáles son los gastos que cubrirá la **Organización social o Grupo de Base**? (puede agregar más filas de ser necesario) \*Puede incluir trabajo voluntario, uso de edificios y/o instalaciones, equipamiento, vehículos, terrenos, entre otros, anoten cuánto les costaría si tuvieran que pagar por ello, para conocer el valor de su **contrapartida.** |
| Nombre del gasto | Descripción del gasto | Costo unitario | Subtotal |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL SIN IVA | $ |
| IVA (16%) |  |
| TOTAL | $ |
| Enumere y describa cuál será la **contribución de otros actores**, trasladado a un valor monetario (en este espacio incluir a los participantes o beneficiarios directos del proyecto). Esto puede ser en términos de aportación de tiempo para realizar actividades, conocimientos específicos, prestación de espacios, traslados, etc.  |
| Contribución de otros y/o participantes | Descripción de la contribución | Costo unitario | Subtotal  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |
| **Presupuesto Integrado**  |
| Es importante recordar que la suma de lo aportado por la Organización Social o Grupo de Base y la contribución de otros actores debe de corresponder como mínimo al 30% del presupuesto total. |
|  Nombre del gasto(Incluir unidades) | MontoSolicitado a FPM  | Co- inversión (Contrapartida)\*La suma total de estas partidas debe ser igual o mínimo el 30% del presupuesto total | Total de la inversión |
| Aportación propia de la OS o GB solicitante | Aportación de otros actores (incluyendo de los participantes directos del proyecto, *marcar con color verde*) |
| Efectivo  | Especie  | Efectivo | Especie  |
| Ejemplos: 20 kits de material para talleres, honorarios por 20 horas de talleres, etc.  |   |   |   |   |   |    |
| 1.  |   |   |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |   |   |   |   |   |   |
|  8. |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALES**  |   |   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| **Información Adicional** |
| Responde libremente las siguientes preguntas:  |
| ¿Hay algo más que deseen agregar como comentario o información relevante que no haya podido incluirse en las secciones anteriores?  |
|  |
| ¿Qué áreas de oportunidad consideran hace falta fortalecer en su OS o GB?  |
|  |
| ¿Cuáles son los mayores desafíos internos que enfrenta su OS o GB? |
|  |
| ¿Cuáles son los mayores desafíos externos que enfrenta su OS o GB? |
|  |

**Elaboró**

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

**Firma y fecha**