

Modelo Proyecto Fortalecimiento

1. DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización:							
Fundación/Asoc. Civil		Cooperativa/Mutual		Instituciones confesionales			
Domicilio							
Calle/ Manzana		Número		Piso/Dpto		CP	
Localidad							
E-mail				Celular			
Web			Teléfono		Fax		
CUIT:				SEDE COMUNAL		COMUNA:	
Representante							
Apellido:			Nombres:				
DNI			Teléfono				
Celular			E-mail				

2. DATOS INSTITUCIONALES

2.1. - CONTEXTO DE ACTUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Misión Institucional	
Objetivos principales de la organización	

2.2. - CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA ORGANIZACIÓN

	Modo de intervención				
Temática	Asistencia Directa	Asistencia Técnica	Asistencia Financiera	Capacitación	Investigación

2.3. - POBLACIÓN BENEFICIARIA CON QUE TRABAJA LA ORGANIZACIÓN	
Infancias	
Jóvenes	
Adultos	
Tercera Edad	

3. DATOS DEL PROYECTO

3.1. LÍNEA DE ACCIÓN

Marcar con una cruz la Línea de Acción que corresponda (solo una opción)

1. Línea de acción

Capacitación	Investigación	Difusión	Actividades	Producción y Desarrollo de nuevas tecnologías con fines sociales
2. Tipo de gestión				
Gestión única	Gestión entre dos o más organizaciones		Gestión asociada entre OSC y GCBA	

2. Temática (Sólo se puede seleccionar 1 opción)	
Desarrollo de acciones tendientes a la generación de diversos hábitos saludables	
La cultura y las actividades artísticas como lenguaje y oportunidad de vinculación social	
Fortalecimiento de lazos sociales y comunitarios	
Acompañamiento integral en actividades económicas que incrementen y favorezcan el bienestar de las personas mayores	
Fortalecimiento y generación de espacios con fines ocupacionales y vocacionales	
Desarrollo de Actividades Cognitivas	
Género y diversidad sexual. Acompañamiento integral a personas mayores.	
Promoción del envejecimiento saludable	
Promoción de los derechos de las personas mayores	
Acompañamiento técnico para referentes institucionales	

3.2. RESUMEN DEL PROYECTO PRESENTADO

3.2.1	NOMBRE DEL PROYECTO			
3.2.2	DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO			
3.2.3	DESTINATARIOS	Descripción de los beneficiarios:	Cantidad:	Lugar de realización del proyecto:
3.2.4	DURACIÓN DEL PROYECTO (MÁXIMO 12 MESES)			
3.2.5	MONTO SOLICITADO	\$	Presupuesto Total (1)	
3.2.6	RESPONSIBLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO		Tel:	E-mail:

(1) El monto solicitado y el presupuesto total no necesariamente deben coincidir. Parte del proyecto podría ser financiado por otras fuentes.

4. DESARROLLO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

5. POBLACIÓN DESTINATARIA

(Directos e Indirectos si los hubiere) Perfil, Cantidad, Ubicación Geográfica

6. DETALLE DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

(Completar solo lo referente a la Línea de Acción en la cual se ha presentado el proyecto)

IMPLEMENTACIÓN

- Objetivos
- Actividades
- Cantidad y perfil de los recursos humanos
- Detalle del equipamiento solicitado e importancia del mismo para el desarrollo del proyecto

(En caso de contener una actividad de capacitación, completar con los ítems solicitados en esta línea de acción)

CAPACITACIÓN

- Objetivos del proyecto
- Detalle y duración del programa del/ los cursos desarrollando los contenidos a abordar, modalidad de dictado, carga horaria y distribución, cantidad y perfil de los capacitadores
- Lugar físico donde se realizará la capacitación
- Proceso y modalidad de evaluación

INVESTIGACIÓN

- Objetivos
- Metodología

- Actividades
- Perfil y cantidad de recursos humanos

DIFUSIÓN

- Objetivos
- Actividades (tipo de difusión, duración, etc.)
- Perfil y cantidad de recursos humanos
- Alcance estimativo de la difusión

GESTIÓN ASOCIADA

Indicar el tipo de Gestión Asociada a realizar y con quien (Conforme al instructivo en las bases y condiciones del programa)

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Máximo 12 meses)

Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12

Agregar tantas filas como actividades contenga el proyecto

8. PRESUPUESTO

(En el siguiente cuadro deberá detallarse el presupuesto por ítem del MONTO SOLICITADO en el punto 3.2.5 de este formulario, no el PRESUPUESTO TOTAL)

CONSIDERACIONES:

- * Se debe detallar solamente el MONTO SOLICITADO al GCABA
- * El MONTO SOLICITADO que se detalle debe coincidir con el escrito en el punto 3.2.5 de este formulario
- * Los montos deben ser expresados en pesos argentinos
- * El "Total" debe ser el producto entre la cantidad y el costo unitario
- * No se deben realizar redondeos
- * Las cuentas y los números deben ser exactos
- * En el/los rubro/s solicitado/s, todos los casilleros deben estar completos (cantidad, costo unitario y total)

RUBRO	MONTO SOLICITADO
Equipamiento	
Insumos	
Asistencia Técnica y Capacitación	\$
Difusión/ material impreso	
Total Presupuesto	\$

EQUIPAMIENTO				
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total	
INSUMOS				
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total	
ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN				
Tipo de asesoramiento /capacitación	Cantidad de RR HH	Total Hs.	Costo unitario	Total
			\$	\$
DIFUSIÓN MATERIAL IMPRESO				
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total	

(Aclaración: En cada rubro se podrán agregar tantas filas como sean necesarias)