Hoja de información

Por favor considerar que la Hoja de Información no puede sobrepasar 3 páginas (Times New Roman, tamaño de letra 10). Tampoco se pueden modificar o eliminar ninguna de las preguntas ni el diseño del documento (ej. respetar espacios entre líneas o apartados). Caso contrario el documento no será tomado en cuenta.

ORGANIZACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de organización** |  | | | |
| **Forma legal** |  | | | |
| **Representante legal** |  | | | |
| **Director/a** |  | | | |
| **Dirección, Ciudad, País** |  | | | |
| **Página Web** |  | | | |
| **N° de registro (Personería jurídica y registro nacional correspondiente)** |  | | | |
| **N° NIT (Bolivia)/ RUC (Perú)** |  | | | |
| **Breve descripción de la organización**  Incluyendo el año de fundación, el número de empleados y los proyectos/ las actividades principales. |  | | | |
| **Gastos totales de la organización** de los últimos tres años (si corresponde) | **Año** |  |  |  |
| **BOB/ PEN** (Subraye) |  |  |  |
| **USD** |  |  |  |
| **Presupuesto total de la organización** para los años de la duración del proyecto, incluyendo el financiamiento solicitado | **Año** |  |  |  |
| **BOB/ PEN** (Subraye) |  |  |  |
| **USD** |  |  |  |
| Enumere los **principales donantes** incluyendo los montos confirmados y periodo de financiamiento |  | | | |
| ¿Los **informes anuales** narrativos y financieros de los últimos dos años están disponibles? |  | | | |
| ¿Se realizan **auditorías institucionales**? |  | | | |
| ¿La organización se enmarca en una **religión** determinada? En caso afirmativo, por favor explique. |  | | | |
| Hay donantes internacionales que emitirían una **carta de recomendación** para su organización? ¿Cuáles? |  | | | |
| ¿Ha mandado una **solicitud a MariaMarina Foundation** antes? |  | | | |
| ¿Cómo **descubrió MariaMarina Foundation**? |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salarios**  Indique los 2 salarios más altos, 2 salarios intermedios y los 2 salarios más bajos de su organización | | | | |
| **Moneda** | USD | | | |
| **Nombre y cargo** | **Líquido pagable mensual** | **Salario total anual** incluyendo todos los beneficios sociales por ley | **Horas de trabajo por semana** | **Comentarios** (Indicar si es personal de planta o consultores así que antigüedad, meses trabajados etc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PROYECTO

Si se solicita una contribución institucional, por favor conteste las preguntas con respecto a la institución y explique los cambios que se podrían dar teniendo en cuenta una contribución de parte de MariaMarina Foundation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto** | (Por favor indicar aquí si se solicita una contribución institucional.) |
| **Ubicación del proyecto** |  |
| **Duración del proyecto**  Máx. 1 año para organizaciones nuevas | dd/mm/aaaa-dd/mm/aaaa |
| **Nombre de coordinador/a** |  |
| **Teléfono/ Correo electrónico** |  |
| **Resumen del problema que el proyecto trata de resolver** |  |
| **Resumen de la solución propuesta** |  |
| **Efectos principales**  Cambios de comportamiento en los/las beneficiarios/as |  |
| **Impacto principal**  Cambios perdurables en la vida de la gente/ en la sociedad |  |
| **Área/s de trabajo** (Subraye) | área social | educación | arte | otros |
| **Destinatarios** (Subraye) | niñas y niños | adolescentes y jóvenes | adultos | personas de la tercera edad | familias |
| **Destinatarios directos** Número total y características |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moneda** | **BOB/ PEN** (Subraye) | **USD** |
| **Presupuesto total** |  |  |
| **Financiamiento solicitado**  Recomendación: máx. 50% del presupuesto total |  |  |
| **Co-financiamiento**  Indicar nombres y montos |  |  |
| **Contribuciones no monetarias/ valorizadas** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Banco: nombre, dirección, ciudad** |  |
| **Titular de la cuenta** |  |
| **N° de cuenta** |  |

|  |
| --- |
| REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS  Usted confirma por la presente que…   * Estamos autorizados a recopilar, procesar y utilizar los datos personales proporcionados (por ejemplo, antecedentes familiares o profesionales y/o intereses personales, como también fotografías de los destinatarios y/o del personal de la organización) dentro de nuestro Grupo, limitado a su solicitud de apoyo al proyecto; y * estamos autorizados a retener sus datos con fines de identificación, independientemente de que aceptemos o rechacemos su solicitud (de esta forma podemos mantener una visión general de todas las personas u organizaciones que han presentado una solicitud en el pasado).   Con este consentimiento podemos asegurar de que su solicitud se procese en su interés y mantenerle informado/a. Sus datos serán tratados de forma confidencial y mantenemos las medidas técnicas más avanzadas para garantizar la seguridad de los mismos.  Para más información, consulte nuestra declaración de privacidad en www.mmf.li. |