**FONDO PARA LA INNOVACIÓN AMÉRICA LATINA Y CARIBE**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE FONDOS**

**A–INFORMACION SOBRE LA ORGANIZACION**

1) Nombre de la Organización:

2) Fecha de fundación:

3) Nombre y apellido de la persona de contacto:

4) Email:

5) Página web:

6) Número de teléfono/fax:

7) Dirección Postal:

**B–INFORMACION SOBRE EL PROYECTO**

1) Título del Proyecto:

2) País y provincia/ departamento donde se desarrollará el proyecto:

3) Señale con **una cruz** la línea temática a la cual corresponde su proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ambiente Habilitante |  |
| Transparencia y rendición de cuentas |  |

4) Duración estimada del proyecto (Por favor, señale mes de inicio y mes de finalización)

5) Resumen del proyecto

6) Mencione los objetivos del proyecto

7) Menciones las Actividades del proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inicio de la actividad** | **Finalización de la Actividad** | **Actividad** | **Recursos/elementos necesarios para dicha actividad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8) ¿Quiénes se beneficiarán con el proyecto y cómo?

9) ¿Es este un proyecto ya existente o completamente nuevo?

10) ¿Es este un proyecto co- creado? En caso de respuesta afirmativa, quienes fueron parte de esa co-creación?

**C –** **RESUMEN PRESUPUESTARIO DEL PROYECTO (en moneda local)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBROS** | **Aporte del Fondo Innovación LAC**Moneda local | Organización que implementa el proyectoMoneda local | Otros ContribuyentesMoneda local |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Nota: Adjunte factura pro - forma de los proveedores de todos los artículos cuyo aporte se le solicita al Fondo Innovación LAC.

Solicitud presentada por:

Nombre y cargo:

Firma:

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

Fecha: