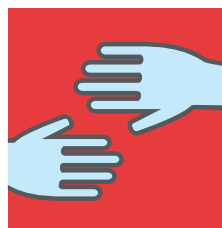
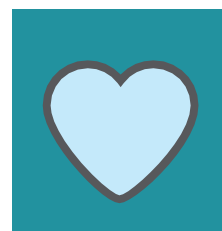
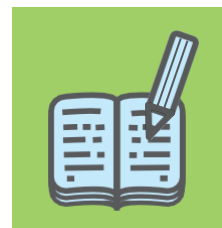




Formulario para Organizaciones de la Sociedad Civil que presentan proyectos al Programa (PFOSC)



CONVOCATORIA PROYECTOS SOCIALES 2016



1. DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la Organización

Fundación/Asoc.Civil Cooperativa/Mutual Org. religiosa Universidad

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

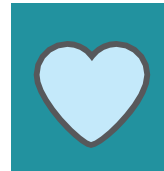
Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat



Buenos Aires Ciudad



ENTODOESTÁSVOS



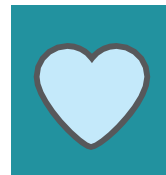
2. DATOS INSTITUCIONALES

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

Temática	Modo de intervención				
	Asistencia Directa	Asistencia Técnica	Asistencia Financiera	Capacitación	Investigación
Salud					
Educación					
Trabajo					
Medio Ambiente					
Deporte y recreación					
Arte y cultura					
Personas con discapacidad					
Alimentaria					
Derechos Humanos					
Emergencias y catástrofes					
Economía Social					
Ciencia y tecnología					
Vivienda e infraestructura					
Defensa del Consumidor					
Género					
Ampliación de ciudadanía					
Familia					



2.3. - POBLACIÓN BENEFICIARIA CON QUE TRABAJA LA ORGANIZACIÓN	
Niños	
Adolescentes/ jóvenes	
Adultos	
Personas con discapacidad	
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. Capacitación ó Investigación ó Difusión
2. Gestión Asociada entre dos o más OSC con personería ó Gestión Asociada con GCBA
3. Implementación
4. Producción y desarrollo de nuevas tecnologías

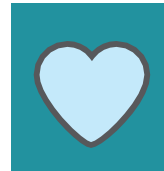
3.2. TEMÁTICA

Marcar con una cruz la temática correspondiente al proyecto (solo una opción)

- Voluntariado
- Fortalecimiento a OSC
- Niñez
- Adolescencia (hasta 18 años)
- Juventud (a partir de 18 años)
- Género
- Tercera edad
- Personas en situación de calle
- Población en situación de vulnerabilidad social en General
- Nutrición
- Adicciones
- Personas con discapacidad
- Ampliación de Ciudadanía
- Inclusión Social

Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat





3.3. RESUMEN DEL PROYECTO PRESENTADO

3.3.1	NOMBRE DEL PROYECTO			
3.3.2	DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO			
3.3.3	DESTINATARIOS	Descripción de los beneficiarios	Cantidad	Lugar de realización del proyecto
3.3.4	DURACIÓN DEL PROYECTO (MÁXIMO 12 MESES)			
3.3.5	MONTO SOLICITADO	Presupuesto Total (1):		
3.3.6	RESPONSABLE 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)



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

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)

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 3.3.5 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 3.3.5 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)