**APLICACIÓN A SUBVENCIONES**

**PROGRAMA SER LGBTI EN EL CARIBE**

Favor rellenar este formulario en Microsoft Word.

**Nombre de la Organización que aplica:**

**Tipo de Organizacion:** **Local** [ ]  **o Internacional** [ ]

 **LGBTI\*** [ ]  **o no-LGBTI** [ ]

\*Las organizaciones son LGBTI si más de la mitad de su personal y la junta directiva son personas que se identifican como miembros de la comunidad LGBTI y/o los objetivos y la misión principal de la organización establecen claramente un enfoque LGBTI.

**Persona de contacto, incluir correo electrónico y teléfono:**

**Cargo en la Organización:**

**EN CASO DE QUE SU ORGANIZACIÓN APLIQUE CON UNA OSC / ONG / OBC SOMBRILLA INDIQUE:**

**Nombre de la organización sombrilla**

**Tipo de Organizacion:** **Local** [ ]  **o Internacional** [ ]

 **LGBTI** [ ]  **o no-LGBTI** [ ]

**Persona de contacto, incluir correo electrónico y teléfono:**

**Cargo en la Organización:**

**Cantidad de financiación solicitada (en dólares estadounidenses):**

USD$

**Duración del proyecto (no puede exceder del mes de julio de 2020):**

Fecha de inicio proyecto**:**

Día, Mes y año

Fecha de finalización**:**

Día, Mes y año

**PROPUESTA DE PROYECTO**

1. **Proporcione una breve descripción de su organización.** (Limite su respuesta a ½ página)
2. **Proporcione una breve descripción de los antecedentes y la experiencia de su organización trabajando para promover los derechos humanos de las personas LGBTI en República Dominicana.** (Limite su respuesta a ½ página).
3. **Proporcione un resumen del proyecto propuesto, indicando claramente lo siguiente: a) objetivo general del proyecto; b) objetivos específicos; c) actividades para lograr cada objetivo específico; d) productos y resultados esperados de cada objetivo: e) ubicación y número esperado de personas beneficiarias.** (Limite su respuesta a 2 páginas)
4. **Proporcione una justificación para este proyecto dentro del contexto social y político del país. Esto debería incluir cómo este proyecto responde a una o varias de las siete áreas prioritarias nacionales acordadas durante el Diálogo Nacional para la Inclusión LGBTI (Salud, empleo, educación, seguridad ciudadana, acceso a la justicia, legislación inclusiva y / o participación política).** (Limite su respuesta a 1 pagina)
5. **Enumere el personal clave (Coordinador/a del proyecto y Encargado/a Financiero/a) que participará directamente en este proyecto, incluida una breve descripción de su función, calificaciones y experiencia. Tenga en cuenta los roles de las personas LGBTI en el proyecto.** (Limite su respuesta a 1 ½ página)
6. **¿Su organización planea colaborar con otras organizaciones de la sociedad civil, instituciones gubernamentales, etc. para lograr los objetivos de este proyecto? Si es así, explique con cuales y cómo. Si la propuesta es el resultado de un esfuerzo conjunto entre dos o más OSC[[1]](#footnote-1) / ONG[[2]](#footnote-2) / OBC[[3]](#footnote-3), se debe adjuntar a esta solicitud una carta de cooperación de cada organización.** (Limite su respuesta a 1 página)
7. **Enumere las actividades principales con las fechas asignadas de acuerdo a la duración del proyecto propuesto. Proporcione información utilizando la tabla a continuación. Debajo de la tabla, proporcione una breve descripción de cada actividad, incluidos los detalles de la implementación de cada una.** (Limite su respuesta a 1 ½ páginas)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Febrero 2024 | Marzo 2024 | Abril 2024 | Mayo2024 | Junio 2024 | Julio2024 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

Detalles:

1.

2.

3.

4.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad | Agosto2024 | Septiembre2024 | Octubre2024 | Noviembre2024 | Diciembre2024 | Enero2025 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

Detalles:

1.

2.

3.

4.

1. **Proporcione un presupuesto detallado utilizando la tabla a continuación. Debajo de esta tabla, y como notas al presupuesto, proporcione una descripción detallada de cada partida.** (Limite su respuesta a 2 páginas; puede anexar información; debe utilizar la moneda Dólar Estadounidense[[4]](#footnote-4))

|  |  |
| --- | --- |
| ***Descripción***  | ***Presupuesto (USD)*** |
| 1. Gastos de Personal (e.j. salarios, etc)
 |  |
| 1a. |  |
| 1b. |  |
| 2. Viajes y viáticos  |  |
| 2a. |  |
| 2b. |  |
| 3. Suministros, incluidos los consumibles |  |
| 3a. |  |
| 3b. |  |
| 4. Actividades programáticas |  |
| 4a. |  |
| 4b. |  |
| 5. Otros costos directos (por ejemplo, servicios públicos, comunicación, etc.) |  |
| 5a. |  |
| 5b. |  |
| Total |  |

**Notas al presupuesto:**

1a. *Descripción*

1b. *Descripción*

2a. *Descripción*

2b. *Descripción*

etc.

**9. Describa el proceso de monitoreo y evaluación propuesto para el proyecto. Esto debe incluir los productos, resultados, indicadores y metas para cada uno de los objetivos del proyecto, así como una breve descripción de los enfoques de aprendizaje. Utilice la plantilla que se proporciona a continuación.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Productos / resultados** | **Indicadores** | **Metas** | **Frecuencia**  |
| **Objetivo 1:** *Objetivo 1 del proyecto* |
| *1er producto esperado o resultado para el objetivo 1* | *Enumere los indicadores que se utilizarán para medir el éxito con respecto a los productos / resultados.* | *Enumere las metas para cada indicador.* | *Indique con qué frecuencia se medirá cada indicador.* |
| *Segundo producto o resultado esperado para el objetivo 1* |  |  |  |
| **Objetivo 2:**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Objetivo 3:**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Los indicadores de rendimiento miden una característica o dimensión particular de los resultados del proyecto (productos o resultados) según el marco de resultados del proyecto y la teoría subyacente del cambio. En general, los productos son directamente atribuibles a las actividades del programa, mientras que los resultados del proyecto representan resultados a los que contribuye un programa determinado, pero de los cuales no es el único responsable.*

**ANEXOS:**

**Por favor incluya lo siguiente:**

1. Prueba de cuenta bancaria a nombre de la institución.
2. Prueba de registro legal.
3. Copias de los estatutos de la organización (incluyendo declaración de misión y objetivos).
4. Hojas de Vida del personal clave relacionado con el proyecto (Coordinador/a del proyecto y Encargado/a Financiero/a).
5. Lista de proyectos y / o subvenciones anteriores implementados por la OSC / ONG / OBC que incluya: Nombre del proyecto, Donante, Monto de la Subvención, Periodo de Ejecución.

**Las OSC / ONG / OBC sin registro legal que apliquen deberán anexar los documentos d y e de su institución y los documentos a, b y c de la OSC / ONG / OBC sombrilla. A la vez deben anexar una carta de la OSC / ONG / OBC sombrilla en la que establezca su voluntad de servir para este fin.**

**Fin de la solicitud**

1. Organizaciones de la sociedad civil. [↑](#footnote-ref-1)
2. Organización No Gubernamental. [↑](#footnote-ref-2)
3. Organización de base comunitaria. [↑](#footnote-ref-3)
4. La tasa de cambio operacional de las Naciones Unidas para el mes de Enero 2024 es deRD$57.762 por US$1.00. [↑](#footnote-ref-4)