**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ORGANIZACIÓN SOLICITANTE** |
| * **Organización:** (Nombre de la organización que solicita los fondos y que ejecutara el proyecto) * **Año de constitución**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **NIT:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Dirección:** (Dirección física de la organización) * **Correo Electrónico:** (Ya sea de la organización o de las personas contacto) * **Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Representante legal:** (Nombre y cargo; correo electrónico, celular) * **Persona contacto:** (Nombre y cargo; correo electrónico, celular) |

|  |
| --- |
| **ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN Y CAPACIDAD PARA EJECUTAR EL PROYECTO** |
| * ¿Cuál es el objetivo misional de la organización? * ¿Cuáles son los mecanismos de participación y toma de decisión de su organización? * ¿Han ejecutado proyectos relacionados con temas ambientales y empleabilidad anteriormente? Si su respuesta es positiva, ¿con qué organizaciones o entidades las ha desarrollado? * ¿Ha tenido experiencia en la ejecución de al menos un proyecto ambiental donde se hayan realizado contrataciones de operarios en terreno? Si su respuesta es positiva, favor llenar los siguientes campos:  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre del proyecto | Entidad financiadora | Objeto | Actividades desarrolladas | Número de operarias | | Número de profesionales | | | Número de hombres | Número de mujeres | Número de hombres | Número de mujeres | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  * ¿Ha trabajo anteriormente en la localidad seleccionada? Favor anexar soportes que acrediten dicha experiencia. * ¿Ha participado en el voluntariado ambiental de la Secretaría Distrital de Ambiente? Favor anexar soportes que acrediten dicha experiencia. |

|  |
| --- |
| **MONTO SOLICITADO** |
| |  |  | | --- | --- | | **Total solicitado para financiación (en pesos colombianos)** |  | | **Total estimado de contrapartida de la organización (opcional):** | **e corresponda)ESdel FMAMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Aporte de otra entidad u socio como contrapartida adicional (opcional):** |  | | **Costo Total del Proyecto:** | **e corresponda)ESdel FMAMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Localidad a la que aplica (Ver apartado 3 de esta nota técnica)** |  | | **Línea de Trabajo a la que aplica (Ver apartado 3 de esta nota técnica)** |  | |

**Nota 1:** Cada organización sólo podrá aplicar a una localidad y a un tema.

|  |
| --- |
| **OBJETIVO Y METAS** |
| * Indique el objetivo de la propuesta y describa los resultados que se espera lograr con este acuerdo según los objetivos y resultados especificados anteriormente * Metas de empleabilidad que apuntan a los indicadores establecidos en la nota técnica anexa * Describa las metas específicas de manejo y control de especies invasoras, huertas urbanas y jardinería, que espera lograr y que apuntan a los indicadores establecidos en la nota técnica anexa * Explique por qué la organización proponente está especialmente capacitada para cumplir con los objetivos y resultados propuestos |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA, PARTICIPANTES Y LOCALIDAD** |
| Describir la metodología y las actividades que se realizarán para lograr los objetivos, de acuerdo al numeral 8 de esta convocatoria y a los criterios establecidos por el programa en la nota técnica anexa, de acuerdo con la línea de trabajo y localidad que su organización ha seleccionado. |
| Describa los grupos y organizaciones que participaran en el proceso y cómo se seleccionarán, de acuerdo a los criterios establecidos por el programa, en la nota técnica anexa |
| Especifique como se realizará el proceso de divulgación en la localidad, y como se hará la selección y vinculación de las personas en condiciones de vulnerabilidad, asegurando que mínimo el 70 % de las personas vinculadas serán mujeres, de acuerdo con los lineamientos del programa. (Revisar definición de personas en condición de vulnerabilidad) |
| El proyecto “Sembradoras por la ReactivAcción” tiene un especial interés de vincular principalmente de manera prioritaria a las mujeres en condición de vulnerabilidad, garantizando su reactivación laboral y económica, así como formándolas y capacitándolas en actividades que contribuyen al mantenimiento de la Estructura Ecológica Principal. En este sentido es clave que las actividades de la SBV tengan una perspectiva de género, por esta razón conteste las siguientes preguntas.   |  |  | | --- | --- | | ¿Cuáles considera que son los beneficios directos de este proyecto para las mujeres? |  | | ¿Qué acciones específicas podrían desarrollar para el fortalecimiento y liderazgo de las mujeres en condición de vulnerabilidad que participan en el proyecto? |  | | ¿Qué mecanismo propone para garantizar la vinculación y la permanencia de las mujeres en condición de vulnerabilidad en la línea de trabajo y la localidad a la que su organización aplica? |  | |  |  | |
| Describa metodológicamente cómo su organización motivará y asegurará que las personas seleccionadas:   * Participan y culminan los procesos de formación de acuerdo con la línea de trabajo y localidad seleccionada. La formación será liderada por el equipo del programa de acuerdo con los lineamientos del Jardín Botánico de Bogotá, la Secretaría Distrital de Ambiente y el PNUD. * Se certifican en competencias laborales. La certificación será liderada por el equipo del programa y coordinada con el SENA. * Fortalecen sus vínculos para la empleabilidad, a partir de la formación y certificación de competencias, que su organización habrá fortalecido al terminar el proyecto. |
| Describir como asegurará el cumplimiento de las normas vigentes en salud y seguridad en el trabajo. la capacitación y apropiación de las mismas, por parte del personal (profesionales y operarios) vinculado al proyecto. |
| Justifique por qué seleccionó la localidad y la línea de trabajo a la que aplicará: |
| Describa la relación de la propuesta con la política ambiental del Distrito Capital. |
| Describa el protocolo de bioseguridad que adoptará en las actividades a realizar de acuerdo con la Resolución Número 777 del 02 de junio de 2021. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Principales actividades** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | | **Mes 5** | | | | | **Mes 6** | | | | **Mes 7** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.1 Actividad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2 Actividad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3 Actividad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Principales actividades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Presupuesto por Actividad**  **(en pesos colombianos)** | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | | |
| **1.2 Actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | | |
| **1.3 Actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | | |
| **…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$** | | | | | | | | | | | | |

Defina el tiempo estimado para cada una de estas actividades (cronograma 7 meses). Se dará un mes para el alistamiento y contratación del equipo y selección de las personas a contratar, y 6 meses para la ejecución del proyecto.

En el cuadro anterior:

* Indique las actividades a desarrollar, use tantas líneas de actividad como sea necesario.
* Defina las actividades por semana.
* Defina el tiempo estimado para cada una de estas actividades (cronograma 7 meses). Se dará un mes para el alistamiento y contratación del equipo y selección de las personas a contratar, y 6 meses para la ejecución del proyecto.
* Indique los valores del presupuesto en la moneda de la subvención.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO POR RUBRO** | | | |
| Categoría general de Gastos  (especificar cada rubro) | Valor Unitario | Cantidad | Valor total |
| Personal |  |  |  |
| Transporte |  |  |  |
| Materiales |  |  |  |
| Otros [especificar] |  |  |  |
| … |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

Recuerde: El monto máximo de financiación dependiendo de la línea de trabajo seleccionada es de:

* **Línea de trabajo 1:** 570.000.000

A continuación, las categorías de gasto:

**CATEGORÍAS DE GASTO**

|  |
| --- |
| Equipo de coordinación. Incluye profesionales. (Ver Nota Técnica Anexa) |
| Mano de obra. Incluye los servicios técnicos de operarios calificados y no calificados. (Ver Nota Técnica Anexa) |
| Bono de productividad. Sólo aplicará para operarios calificados y no calificados. No aplica para equipo de coordinación. |
| Materiales e insumos. Incluye gastos en materiales, herramientas, equipos o bienes menores e insumos. (Ver Nota Técnica Anexa) |
| Transporte. Todos los costos asociados a desplazamientos de la población vulnerable |
| Gastos administrativos. Incluye papelería, gastos bancarios, conectividad, pólizas de protección a terceros, otros) |

**Nota 4:** Las capacitaciones para la acreditación laboral serán cubiertos por el proyecto, en coordinación con la organización seleccionada.

* Estime cuánto costaría cada una de las actividades propuestas. Tenga en cuenta las diferentes categorías de gasto: equipo de coordinación; mano obra y asesoría; bono de productividad, materiales e insumos; transporte y gastos administrativos. Especifique para qué necesita financiación y qué puede aportar la organización.
* Rubros no financiables: Los gastos que no son elegibles dentro de una subvención son: Adquisición de dispositivos de telefonía móvil/celular, compras de maquinaria, vehículos, terrenos, propiedades, carga prestacional, licor, estupefacientes, propinas, grupos musicales, regalos y domicilios, costos administrativos diferentes a los especificados como papelería, impresiones, gastos bancarios y pólizas).

|  |
| --- |
| **INCLUSIÓN DE PERSPECTIVA DE GÉNERO** |
| El proyecto “Sembradoras por la ReactivAcción” tiene un especial interés de vincular principalmente de manera prioritaria a las mujeres en condición de vulnerabilidad, garantizando su reactivación laboral y económica, así como formándolas y capacitándolas en actividades que contribuyen al mantenimiento de la Estructura Ecológica Principal. En este sentido es clave que las actividades de la SBV tengan una perspectiva de género, por esta razón conteste las siguientes preguntas.   |  |  | | --- | --- | | ¿Cuáles considera que son los beneficios directos de este proyecto para las mujeres? |  | | ¿Qué acciones específicas podrían desarrollar para el fortalecimiento y liderazgo de las mujeres en condición de vulnerabilidad que participan en el proyecto? |  | | ¿Qué mecanismo propone para garantizar la vinculación y la permanencia de las mujeres en condición de vulnerabilidad en la línea de trabajo y la localidad a la que su organización aplica? |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA EL BUEN DESARROLLO DEL PROYECTO** |
| Identifique los principales riesgos o situaciones que podrían afectar el desarrollo del proyecto y plantee las medidas de mitigación para evitarlos o disminuirlos. Los riesgos incluyen riesgos de seguridad, financieros, operativos, sociales y ambientales u otros. (En la siguiente tabla, utilice tantas filas como sean necesarias en su caso y elimine las que no serán utilizadas).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Riesgo** | **Clasificación del Riesgo\* (Alto/Medio/Bajo)** | **Medidas de Mitigación** | | En esta columna indique los riesgos identificados | Selecciones la calificación del riesgo y ubíquela en el centro de la casilla.  Alto  Medio  Bajo | Relacionar las medidas de Mitigación | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  | |  | Alto  Medio  Bajo |  |   \* La clasificación de riesgo se basa en la probabilidad de que se materialice el riesgo y la consecuencia que tendrá si se produce. |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| * Nombre y cédula: * Firma:   Nota: Recuerde que la firma del representante legal es un requisito obligatorio. |

**Nota:** Si su organización es seleccionada se aplicará un análisis de capacidades a partir del cual se desarrollará un plan de fortalecimiento organizativo.