**FORMULARIO II.A**

**PRESENTACIÓN DE PROYECTO**

**1. Persona Física **

**2. Título del proyecto:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Categoría para postulación:** (Marcar solo una)

Creadores del Arte

Patrimonio Cultural

Puntos de cultura + Territorio

**4**. **Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del postulante** |  |
| **C.I. Nº** |  |
| **Nº de RUC** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Redes sociales** |  |
| **Contactos 2** (Obligatorio) | |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **C.I. Nº** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**5. Perfil del Proyecto**

1. **Localización geográfica del proyecto**(Ciudad / Departamento / Cia)

|  |
| --- |
|  |

1. **Descripción del proyecto:**

Detallar la importancia de la realización del Proyecto. Descripción del contexto, partes involucradas, situaciones que serán abordadas, necesidades y antecedentes relevantes, entre otros.

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos**

Definir lo que se desea lograr con el proyecto.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicadores por objetivo** | **Resultados Esperados** | **Medios de Verificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**d) Justificar de qué forma se espera que el proyecto beneficie a la comunidad o tenga el resultado que se espera obtener.**

|  |
| --- |
|  |

**e) Indicar la expectativa sobre la comunidad meta así como la cantidad de beneficiarios directos e indirectos del proyecto. Datos sociodemográficos de los beneficiarios.**

Ejemplo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comunidad o**  **grupo meta** | **Cantidad de beneficiarios directos** | **Cantidad de beneficiarios indirectos** | **Franjas etarias** |
| Centro Cultural de Arte Indígena Ogwa | 40 | 300 | 08 - 45 años |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comunidad o**  **grupo meta** | **Cantidad de beneficiarios directos** | **Cantidad de beneficiarios indirectos** | **Franjas etarias** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**f) Cronograma y duración del proyecto**

Indicar fecha de inicio y cierre de la actividad, con el cronograma detallado del proyecto.

Ejemplo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad/Mes** | **Mes 1**  **JUN** | **Mes 2**  **JUL** | **Mes 3**  **AGO** | **Mes 4**  **SET** | **Mes 5**  **OCT** | **Mes 6**  **NOV** | **Mes 7 DIC** |
| 1- |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad/Mes** | **Mes 1**  **MAY** | **Mes 2**  **JUN** | **Mes 3**  **JUL** | **Mes 4**  **AGO** | **Mes 5**  **SET** | **Mes 6**  **OCT** | **Mes 7**  **NOV** | **Mes 8 DIC** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |  |  |  |

**g) Presupuesto del proyecto**

Consignar el presupuesto de forma detallada en guaraníes, con los costos parciales y totales.

Ejemplo

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Aporte solicitado** |
| Servicios de Producción |  |
| Servicios de Alquiler Equipos |  |
| Servicios de Impresiones |  |
| **TOTAL** | **Gs 20.000.0000** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Aporte solicitado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** | **Gs 20.000.0000** |

**h) Impacto**

Indicar el impacto positivo que supondrá la ejecución del proyecto.

|  |
| --- |
|  |

**i) Visibilidad**

Indicar las estrategias de comunicación y difusión del proyecto, incluyendo las formas en que se expresará el apoyo de la SNC.

|  |
| --- |
|  |

**6. Contrapartida**:

Como contrapartida, se requiere:

1. Aceptar las bases y condiciones establecidas.

2. Otorgar la autorización para el uso de imágenes de los proyectos.

3. Realizar una rendición de cuentas precisa y detallada.

4. Brindar apoyo en la difusión de la actividad por parte del proyectista.

5. Incluir la actividad en la agenda de Agendarte.

6. Colocar el banner correspondiente.

Todos los datos consignados en este formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

**Firma:**

**Aclaración / Sello:**

**C.I. /RUC N°:**

***Observación:*** *El presente formulario deberá contener media firma en cada hoja y firma completa en la última hoja.*