**NOTA CONCEPTUAL**

Nota: Este formulario es una aplicación preliminar para determinar la elegibilidad de un proyecto. Contiene información básica de la institución interesada y del proyecto que propone. La información contenida en el documento será analizada de acuerdo con los criterios básicos de elegibilidad de Fundación CRUSA. **La propuesta no deberá exceder las 4 páginas.**

**I. Información básica de la organización solicitante**

**1.1 Nombre:**

|  |
| --- |
|  |

**1.2 Estructura Legal:**

ONG Asociación

Cooperativa Empresa Privada

Universidad Asociación de Desarrollo

Otra-*especifique:*

**1.3 La organización proponente-** *Descripción del objetivo general de la organización y el año de su establecimiento. Puede incluir enlaces a la página de la organización y/o plataformas sociales*

**1.4 Información de la persona a cargo del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Puesto en la organización |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**II. Resumen del proyecto**

**2.1 Descripción del Proyecto:**

*Describa el problema o la necesidad encontrada, la solución propuesta con el proyecto y el resultado esperado al finalizar la implementación*

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Justificación**

*Describa el estado actual de la organización, dónde quiere llegar y cómo el proyecto ayuda a lograrlo*

|  |
| --- |
| Estado actual:¿Dónde quiere llegar?¿Cómo el proyecto ayuda a lograrlo? |

* 1. **Objetivos**

**Objetivo general**

*Incluye qué es lo que quiere lograr y cómo quiere lograrlo. Recuerde incluir objetivos medibles y ubicados en el tiempo*

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos específicos**

*Estos objetivos deberían llevar a alcanzar el objetivo general*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Objetivo | Resultado esperado |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**2.4 Beneficiarios del proyecto**

*Indique cuáles y cuántas serán las personas beneficiarias directas del proyecto*

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiarias (quiénes son) |  |
| Cantidad  |  |

**III. Presupuesto (en dólares de Estados Unidos)**

| **Categoría (\*)** | **Aporte CRUSA** | **Contrapartida** | **Total** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comunicación** |  |  |  |
| Campaña de sensibilizaciónDesarrollo de marcaOtros |  |  |  |
| **Sub Total** |  |  |  |
| **Componente de Cooperación Técnica** |
| ConsultoríaEntrenamientoManejo de proyectoOtros |  |  |  |
| **Sub Total** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**(\*)** Estas categorías son solo un ejemplo.

**¿Ha sido este proyecto de alguna manera apoyado por CRUSA anteriormente?**

|  |  |
| --- | --- |
| *Si (\*\*)*  |  |
| *No* |  |

*(\*\*)Si la respuesta es positiva, especifique los detalles: fecha de aprobación, monto, objetivos.*

|  |
| --- |
| **Fecha de aprobación:****Monto:** **Objetivos:** |