

IX CONVOCATORIA – FORMULARIO DE POSTULACIÓN – 2018

El Fondo Apthapi Jopueti es una iniciativa dirigida a fortalecer acciones de incidencia, defensa y promoción del ejercicio de derechos de las mujeres y apoya a organizaciones de mujeres: campesinas, indígenas y originarias, peri-

urbanas, rurales, feministas, trabajadoras, LBT, grupos organizados en busca del ejercicio de sus derechos, bajo dos ejes temáticos, cuerpo y territorio.

El formulario puede ser llenado en computadora o a mano

Recuerda tomar en cuenta todos los requisitos de la convocatoria a la hora de realizar la propuesta.

A. DATOS GENERALES DE ORGANIZACIÓN/GRUPO/COLECTIVA

Nombre:			
Dirección:			
Departamento:	Provincia:	Municipio:	Comunidad:
Datos de las lideresas de la organización/grupo/colectiva (al menos 3 personas):			
Nombre	Cargo/Función	Dirección	Teléfono
Tipo de organización/grupo/colectiva (Marque con una X): 1) <input type="checkbox"/> Mujeres y/o feministas 2) <input type="checkbox"/> Mujeres campesinas, indígenas, originarias 3) <input type="checkbox"/> Mujeres de zonas urbanas, peri-urbanas, rurales 4) <input type="checkbox"/> Adolescentes y/o jóvenes. 5) <input type="checkbox"/> Lesbianas, bisexuales, transexuales, transgénero e intersexuales 6) <input type="checkbox"/> Activistas de derechos humanos de las mujeres 7) <input type="checkbox"/> Mujeres trabajadoras 8) <input type="checkbox"/> Otro/ especificar _____			
Año de creación (al menos 2 años de antigüedad):			
Número de personas que conforman la organización:			

B. HISTORIA DE LA ORGANIZACIÓN/GRUPO/COLECTIVA

<p>¿Para qué se crea la organización/grupo/colectiva?</p>				
<p>Actualmente ¿a qué se dedica la organización/grupo/colectiva? Es importante que nos cuenten del trabajo que están realizando para conocer cuál será el aporte del Fondo al objetivo de su organización/grupo/colectiva.</p>				
<p>¿La organización participa en alguna red de trabajo? Mencione todas.</p>				
<p>Describan qué proyectos hicieron hasta ahora, cuál es el monto del presupuesto que manejaron en cada proyecto y si ese presupuesto fue administrado por su organización o por un tercero (como piso institucional).</p>	<p>Nombre del proyecto</p>	<p>Monto ejecutado</p>	<p>Administrado por la organización</p>	
	<p>1.</p>	<p>1.</p>	<p>Si</p>	<p>No</p>
	<p>2.</p>	<p>2.</p>		
	<p>3.</p>	<p>3.</p>		
	<p>4.</p>	<p>4.</p>		
	<p>5.</p>	<p>5.</p>		
	<p>6.</p>	<p>6.</p>		

C. ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS

Desde que se creó la organización/grupo/colectiva ¿cuáles son las actividades o proyectos que realizó? (Pueden adjuntar las filas que sean necesarias para explicar mejor)

Describan las actividades realizadas	Año	Lugar	Resultados obtenidos	¿Recibió apoyo de alguna institución? ¿Cuál?
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

D. LOGROS OBTENIDOS

<p>¿Cuál es el mayor logro obtenido desde la creación de la organización/grupo/colectiva a favor de los derechos de las mujeres?</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

E. MATERIALES PRODUCIDOS

<p>Describe los materiales producidos por la organización. (Si cuentan con materiales o testimonios de respaldo de estas actividades adjunten a la propuesta)</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

F. PROPUESTA TÉCNICA

Nombre de la Propuesta:	
Objetivo General	
Resultado 1	
Resultado 2	
Resultado 3	

G. PLAN DE ACCION
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Utilizar meses según modalidad elegida)

RESULTADO 1												
ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Actividad No.1												
Actividad No.2												
Actividad No.3												
Actividad No.4												
Actividad No.5												

RESULTADO 2												
ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Actividad No.1												
Actividad No.2												
Actividad No.3												
Actividad No.4												
Actividad No.5												

RESULTADO 3												
ACTIVIDADES	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Actividad No.1												
Actividad No.2												
Actividad No.3												
Actividad No.4												
Actividad No.5												

H. PRESUPUESTO

Recuerde que el financiamiento del Fondo Apthapi Jopueti no cubre los siguientes rubros:

- Proyectos/iniciativas productivas o generadoras de ingresos.
- Propuestas de infraestructura, refacción o remodelación de ambientes.

- Compras y gastos de capital, por ejemplo, vehículos, computadoras, muebles o gastos de oficina.
- Compra de equipos, maquinaria, sueldos, honorarios, dietas, consultorías, gastos de representación, etc.
- Las solicitudes individuales, elaboración de tesis, becas de estudio o participación individual en conferencias, talleres o eventos.

Desglose detallado de gastos para cada actividad

RESULTADO I	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Costo total
Actividad N° 1				
Actividad N° 2				
Actividad N° 3				
Actividad N° 4				
Actividad N° 5				
TOTAL				

RESULTADO 2	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Costo total
Actividad N° 1				
Actividad N° 2				
Actividad N° 3				
Actividad N° 4				
Actividad N° 5				
TOTAL				
RESULTADO 3	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Costo total
Actividad N° 1				
Actividad N° 2				
Actividad N° 3				
Actividad N° 4				
Actividad N° 5				
TOTAL GENERAL				

MONTO SOLICITADO AL FONDO ATHTAPI JOPUETI:

FIRMA DE LAS RESPONSABLES QUE REALIZAN LA SOLICITUD Y EJECUTARAN EL PROYECTO

N°	Nombre y apellidos	Cargo	Cédula de identidad	Firma
1.				
2.				
3.				

Por favor ayúdenos a mejorar y a llegar a más mujeres respondiendo las siguientes preguntas:

1. Indique cómo se ha enterado de la presente convocatoria del Fondo de Mujeres Bolivia Apthapi Jopueti

- a) Por medio de una institución u organización conocida, indique cuál _____
- b) A través de un material escrito, indique quién se lo dio _____
- c) Por medio de una emisora de radio, cuál _____
- d) Por medio de las redes sociales, indique cuál _____
- e) Visitando la página Web del Fondo _____
- f) Otro medio, especifique cuál por favor _____

2. Mencione alguna referencia de 3 organizaciones de mujeres que usted crea que puedan estar interesadas en conocer el Fondo Apthapi Jopueti.

a) **Nombre Organización 1:** _____

Persona de contacto: _____

Teléfono o dirección: _____

b) **Nombre Organización 2:** _____

Persona de contacto: _____

Teléfono o dirección: _____

c) **Nombre Organización 3:** _____

Persona de contacto: _____

Teléfono o dirección: _____

¡MUCHAS GRACIAS!