|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: C:\Users\x068463\Downloads\.ptmp140733\GOB AGENDA 2020Nuevo DF\2 colores\logo GOB + Agenda 2030-2 colores.jpg | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| En Pamplona, a de de 2022  (Firma del representante legal de la entidad solicitante) | | | | | **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS DEL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN DE JÓVENES EN LA SOLIDARIDAD:**  **VE, PARTICIPA Y CUÉNTANOS** | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad B. Completar un formulario**  **por cada una de las plazas solicitadas** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datos de identificación y documentación presentada** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la entidad solicitante** | Denominación | | | | | | | | | | | Siglas *(si las tuviere)* | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.P.: | | | Localidad: | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | Fax | | | | | Email: | | | | | | | |
| Web | | | CIF: | | | | | Nº de socios/as en Navarra: | | | | | | | |
| Naturaleza jurídica | | | Asociación  Fundación  Congregación Religiosa | | | | | | | Otras  *(especificar)* | | | | | |
| Fecha de constitución: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Representante Legal: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsable del Proyecto: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: Teléfono Email | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos del Socio Local** | Denominación: | | | | | | | | | | | | | Siglas | | |
| Domicilio legal completo | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | | | Provincia | | | | | | |
| Departamento, o similar: | | | | | | | | | País: | | | | | | |
| **Teléfono** | **Fax** | | | | | E-Mail | | | | | | | | | |
| Nº de socios/as: | | | | | | Fecha de constitución: | | | | | | | | | |
| Naturaleza jurídica | Asociación  Fundación  Congregación Religiosa | | | |  | | Administración pública  Cooperativa  Otra  *(especificar)* | | | | | | |  | |
| **Representante Legal:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable del Proyecto:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Documentación de la ONGD | | | -Certificado del Registro de ONGD en la AECID con delegación en Navarra.  -Estatutos de la Entidad.  -Declaración Responsable (poder concurrir). | | | | | | | | | | | | |  |
| b. Documentación del Socio Local | | | -Acreditación de su constitución legal y copia documento identidad de la persona representante legal.  -Documento en el que el socio local se comprometa a facilitar a los/as jóvenes voluntarios alojamiento y manutención, y garantice la realización de las actividades en las debidas condiciones de seguridad e higiene en función de la naturaleza y características de aquellas y del entorno, firmado por el representante legal. | | | | | | | | | | | | |  |
| c. Documentación del Proyecto | | | a) Memoria en formulario oficial  .-Soporte informático y papel (memoria técnica)  .-Soporte informático (presupuesto) | | | | | | | | | | | | |  |
| Anexos | | | -Cualquier otra documentación tanto de la Entidad Solicitante, Socio Local o Proyecto que se estime necesaria para la correcta comprensión y valoración del Proyecto. (Especificar):  *(Relación de anexos).* | | | | | | | | | | | | |  |
| **II. ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. **ENTIDAD SOLICITANTE:**   a.1) Implantación en Navarra:   * Recursos humanos:  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Mujeres** | **Hombres** | **Total** | | Socios y socias en Navarra |  |  |  | | Personas voluntarias y colaboradoras en Navarra |  |  |  | | Personal contratado en Navarra |  |  |  | | Personal contratado en la sede central de la ONGD |  |  |  |   a.2) Experiencia en acciones de sensibilización y proyectos de Educación para el Desarrollo en los últimos cinco años, especificando denominación de la actividad, población beneficiaria (indicando si es acción de sensibilización o proyecto de Educación para el Desarrollo).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Denominación (título de la intervención)** | **Sensibilización o EPD** | **Población beneficiaria** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   a.3) Experiencia en Programas de Voluntariado en Navarra. (máximo 5)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Año | Denominación Programa | País | Nª beneficiarios | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   b) Capacidad financiera (cinco últimos años):   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Total ONGD** | **Total delegación o sede de Navarra** | | (A) Nº de intervenciones de cooperación |  |  | | (B) Nº de intervenciones de educación para el desarrollo |  |  | | (C) Total nº de intervenciones (A+B) |  |  | | (D) Coste total de intervenciones de cooperación |  |  | | (E) Coste total de intervenciones de educación para el desarrollo |  |  | | (F) Total fondos gestionados (D+E) |  |  | | (G) De los cuales, son recursos financieros privados |  |  | | (H) Porcentaje de fondos privados (G/F \* 100) |  |  |  1. Capacidad estratégica:   c.1) ¿Dispone de un Plan Estratégico o documento similar?  En caso afirmativo, indicar en qué número de anexo se encuentra.  En caso negativo, indicar: Misión, Visión, Objetivos Estratégicos, Plan de Acción y otros elementos que se consideren de interés relacionados con la planificación de la Entidad.  c.2) ¿Existen políticas internas de género, medioambientales, recursos humanos, voluntariado o  participación?  En caso afirmativo, señalar el número de anexo en el que se acreditan.  c.3) Número de procesos evaluativos internos, externos o mixtos, que se han realizado en los últimos 5 años sobre los Planes y Políticas señalados en los puntos anteriores (no se refiere a auditorías ni a evaluaciones de proyectos o programas). Indicar el año en el que se han realizado y el número de anexo en el que se acredita (máximo 8).   1. d)Experiencia en proyectos de formación en cooperación al desarrollo: (máximo 5)  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Año | Proyecto | País | Nª beneficiarios | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | **III. MEMORIA DE LA INTERVENCIÓN** | | **3.1. CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN:**  **a) Denominación del Proyecto/s en los que la persona voluntaria se va a incorporar.**  **b) Localización detallada (país, localidad, municipio, provincia, departamento)**  **c) Descripción resumida del proyecto o la intervención dónde las personas jóvenes van a desarrollar la experiencia.**   1. **Justificación de la solicitud para el proyecto seleccionado.**   **3.2. OBJETIVOS, ACTIVIDADES Y TAREAS:**  **a) Objetivos que se pretenden conseguir:**  **b) Descripción detallada de las actividades que realizará el/la joven seleccionado/a:**  **c)Fechas previstas de la estancia del/a joven solidario/a:**  **3.4. ESTRUCTURA DE APOYO-PERSONA RESPONSABLE EN EL TERRENO PARA LA PERSONA VOLUNTARIA**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre**:  **Apellidos**:  **Dirección completa:** | Teléfonos (con prefijos internacionales):    Correo electrónico: |   Señalar cómo se van a garantizar las condiciones requeridas para la persona cooperante voluntaria (alimentación, manutención, seguridad e Higiene)  **Firma de la persona responsable**  **3.5. COMUNICACIÓN Y CONTACTO:**  Describa cómo se va a realizar  **3.6. PRESUPUESTO POR CADA UNA DE LAS PLAZAS:** El presupuesto se realizará en la hoja de Excel correspondiente a esta convocatoria por cada una de las plazas solicitadas. En este apartado además se detallarán lo más posible los gastos.  **3.7. EFECTOS ESPERADOS** (describir en 10-20 líneas los efectos esperados tanto para la persona voluntaria como para la ONG solicitante y el Socio Local.   |  | | --- | | **IV. proyecto Formativo** |  * 1. **Contenidos del Curso**   2. **Metodología formación.**   3. **Ponentes del proyecto formativo**   Detallar currículo de cada uno de los formadores   * 1. **Detalle de las prácticas a realizar**   2. **Entidades en las que se realizarán las prácticas.**   Detallar tipología de cada una de las entidades/Instituciones, actividad, duración.. | | | | | | | | | | | | | | | | | |