|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | AsociaciónFundaciónCongregación Religiosa | [ ] [ ] [ ]  | Administración públicaCooperativaOtra*(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.. |

 |