

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Introducción

Formulario de postulación (DAP 2023-24)

Programa de Ayuda Directa - DAP

Formulario de postulación (DAP 2023-24)

Este año, estamos buscando propuestas de proyectos en Ecuador con los siguientes enfoques prioritarios:

1. Adaptación y resiliencia al cambio climático, incluyendo economía circular y manejo de desechos;
2. gestión sostenible de los recursos naturales (incluidos agua, agricultura y minería);
3. Igualdad de género;
4. Fortalecimiento de las instituciones democráticas y la buena gobernanza.

Nos centramos en proyectos que se centren en los siguientes grupos prioritarios:

1. Las mujeres y las niñas
2. Grupos minoritarios, incluidas comunidades indígenas, los migrantes, miembros de la comunidad LGBTI, y personas con discapacidades.

Este formulario deberá ser recibida a más tardar el **15 de enero de 2024, a las 23:59 horas** (Quito). Por favor, complete todas las secciones, proporcionando toda la información relevante solicitada.

Antes de completar este formulario, **asegúrese de haber leído [la información y los requisitos del programa](#)**. Es responsabilidad de la organización asegurarse de que cumplen con los requisitos para recibir fondos de DAP.

Notas:

1. Todas las solicitudes deben acompañarse de un presupuesto del proyecto con todos los costos.
2. Los proyectos DAP relacionados con construcción deben cumplir con los estándares australianos de salud y seguridad laboral en la medida razonablemente posible. El incumplimiento de los estándares australianos sólo debe aceptarse en casos en que sea justificable, con el apoyo de una explicación clara, convincente y documentada. En tales casos, el proyecto debe cumplir con los estándares más elevados posibles, con medidas de mitigación apoyadas por un informe de identificación de peligros y evaluación de riesgos. Este informe debe identificar los riesgos residuales de lesiones y enfermedades que afecten a cualquier trabajador o tercero, y la estrategia de mitigación propuesta.
3. Los beneficiarios de la financiación DAP deben garantizar que no se proporcione apoyo o recurso alguno a ninguna entidad sujeta a sanciones (por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, el Banco Mundial, o el Gobierno de Australia).
4. Los beneficiarios de la financiación DAP deben garantizar que la labor realizada en relación con este proyecto se lleve a cabo de una manera segura y de conformidad con todas las leyes, normas y políticas locales aplicables relativas a la salud y la seguridad.

Datos del solicitante

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

* indicates a required field

Organización solicitante y detalles de contacto

Nombre de la organización *

Tipo de Organización *

Describa su organización *

Incluya información sobre la fundación, proyectos pasados, objetivos y estructura de la organización postulante

Adjunte documento para respaldar la personalidad jurídica de la organización (opcional)

Attach a file:

Por ejemplo, inscripción de la organización o constitución

Dirección Postal *

Address

Suburb/Town State/Province Postcode Country

Contacto principal *

Title

First Name

Last Name

Cargo *

Número de teléfono del trabajo *

Debe ser un número de teléfono internacional

Número de teléfono móvil

Debe ser un número de teléfono internacional

Email *

Debe ser una dirección de correo electrónico

Proyectos DAP anteriores

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

¿Ha recibido financiación DAP anteriormente? * Sí No

Si es así, indique cualquier proyecto realizado previamente por esta organización a través del Programa de Ayuda Directa

Nombre del proyecto	Nombre y contacto	Monto financiado	Tipo de cambio monetario	Fechas

Si no es así, proporcione detalles de dos referencias para su proyecto

Referencia 1

nombre *
Title

First Name

Last Name

Referencia 2

nombre *
Title

First Name

Last Name

Cargo *

Cargo *

Número de teléfono principal *

Debe ser un número de teléfono internacional

Número de teléfono de oficina *

Debe ser un número de teléfono internacional

Email principal *

Debe ser una dirección de correo electrónico

Email de trabajo *

Debe ser una dirección de correo electrónico

Propuesta de proyecto

* indicates a required field

Resumen del proyecto

Nombre del proyecto *

Debe ser no más de 20 palabras

Descripción del proyecto *

Word count:

Proporcione una breve descripción (se recomiendan 100 palabras) de su proyecto: ¿qué piensa hacer?

Fecha de inicio *

Debe ser una fecha

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Fecha de finalización *

Debe ser una fecha

Plazo de ejecución (no debe superar los seis meses): *

Ingrese el número de meses. No debe ser más de 6.

Ubicación del proyecto

País del proyecto *

Ubicación del proyecto (dirección incluyendo municipio / cantón, provincia) *

Objetivos del proyecto

Seleccione uno o más de los siguientes objetivos.

¿Cuáles de los siguientes son objetivos de este proyecto? *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Addressing critical health security gaps | <input type="checkbox"/> Derechos humanos |
| <input type="checkbox"/> Acción Climática (centrada en la prevención y mitigación de riesgos de consecuencias climáticas extremas y desastres naturales) | <input type="checkbox"/> Crecimiento económico inclusivo (en particular promoviendo el acceso a los mercados) |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo Comunitario | <input type="checkbox"/> Gobernanza y derechos humanos (promoción de la paz, la justicia y instituciones sólidas para asegurar el empoderamiento de las poblaciones vulnerables en la vida social, política y económica) |
| <input type="checkbox"/> Salud comunitaria | <input type="checkbox"/> Crecimiento económico inclusivo |
| <input type="checkbox"/> Salud o salubridad comunitaria | <input type="checkbox"/> Educación inclusiva |
| <input type="checkbox"/> Conferencias \o Desarrollo de Capacidades | <input type="checkbox"/> Pueblos Indígenas |
| <input type="checkbox"/> Conferencias, capacitación o Desarrollo de Capacidades | <input type="checkbox"/> La comunidad LGBTI |
| <input type="checkbox"/> Actividades culturales o deportivas | <input type="checkbox"/> Oportunidades y protección para grupos que han sido tradicionalmente marginados |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad | <input type="checkbox"/> Mitigación de la pobreza |

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

- Recuperación de catástrofes o ayuda humanitaria
- Educación (general)
- Educación (infraestructura)
- Igualdad de género
- Protección del medio ambiente
- Desarrollo Rural o Agricultura
- Deporte para el Desarrollo

Trabajo con niños

El contacto con niños se define como trabajar en una actividad o en un puesto que implique o pueda implicar contacto con niños, ya sea según la descripción del puesto o debido a la naturaleza del entorno laboral. El Programa de Ayuda Directa considera niño a toda persona menor de 18 años.

¿Este proyecto implicará trabajar con niños o tener contacto con niños? *

- Sí No

¿Cuenta con una política, procedimiento o lineamientos de protección infantil? *

- Sí No

Indique que medidas o políticas tiene su organización para asegurar y proteger los derechos de los niños *

La organización debe tener una política o código de conducta vigente de protección de menores

En caso afirmativo, adjunte una copia de la política, el procedimiento o las pautas *

Attach a file:

Financiamiento

* indicates a required field

Sírvase indicar aquí la cantidad total de fondos que está solicitando y desglose en qué se gastará el dinero. Esto incluye materiales, transporte de bienes, servicios de construcción. Tenga en cuenta que no es suficiente simplemente referirse a cotizaciones, debe resumirse aquí un presupuesto detallado. Adjunte dos cotizaciones para la compra de cualquier producto. Tenga en cuenta que \$ se refiere a Dólar Estadounidense.

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Tipo de moneda *

USD - Dólar Estadounidense

Monto solicitado de DAP en USD *

¿Cuál es el costo total presupuestado (dólares) de su proyecto?

Contribución del solicitante en USD *

¿Cuál es la cantidad total que se solicita para este proyecto?

Monto total solicitado en USD *

¿Cuánto estás contribuyendo al proyecto?

¿Otro donante aportará fondos al proyecto? *

Sí

No

Nombre del donante Contribución

Naturaleza de la contribución

Anexar acuerdo / oferta de financiamiento (opcional)

v.g.: nombre de la organización del gobierno local	v.g.: \$1000	v.g.: arreglo contractual, subvención	

presupuesto

Sírvanse proporcionar un presupuesto detallado

Artículo	Costo por artículo	Número de artículos	Costo total contribución de la ONG	Contribución de otros donantes	Contribución DAP
----------	--------------------	---------------------	------------------------------------	--------------------------------	------------------

v.g.: tubería de agua	v.g.: \$ 20 por metro	v.g.: 50 metros	Moneda local o USD	v.g.: \$ 200	v.g.: \$ 100	v.g.: \$ 700
-----------------------	-----------------------	-----------------	--------------------	--------------	--------------	--------------

Adjunte cotizaciones por costos presupuestados por sobre USD100

Attach a file:

Adjunte dos cotizaciones para la compra de cada producto si este excede USD100

Costos recurrentes

Financiación DAP no se pueden utilizar para los costos recurrentes.

¿El proyecto tendrá costos recurrentes? *

Sí

No

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Explique cómo va a recuperar los costos recurrentes. *

Detalles del proyecto

* indicates a required field

¿Por qué es necesario hacer esta labor? *

Word count:

Describe el problema o necesidad específicos que se quiere abordar (se recomienda hasta 200 palabras)

¿Cuáles son las actividades planificadas? *

Word count:

Detalle brevemente (en puntos) las actividades específicas que se realizarán y dónde se realizarán (se recomienda hasta 200 palabras)

¿Cómo se prolongan los resultados del proyecto a largo plazo? *

Word count:

¿Cómo será sostenible el proyecto después de su término? (hasta 200 palabras)

¿Cómo sabrá si se han alcanzado dichos resultados? *

Word count:

Describe tres cambios que verá si se producen los resultados esperados del proyecto (se recomienda hasta 150 palabras)

¿Podría el proyecto tener impactos adversos en el medio ambiente? Por favor explicar: *

Word count:

Detalle los posibles riesgos al medio ambiente (hasta 150 palabras)

Identificación y gestión de riesgos

La pandemia global de COVID-19 aún presenta desafíos y limitaciones y puede afectar su capacidad para lograr los resultados deseados de su proyecto.

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

¿Cuáles son los desafíos que presentará COVID-19 para su proyecto y cómo los superará? *

Word count:
No debe tener más de 200 palabras.

Describa cómo se implementará su proyecto teniendo en cuenta COVID-19 y cualquier medida de mitigación de riesgos. *

Word count:
No debe tener más de 200 palabras.

¿Cómo aporta este proyecto a la respuesta y recuperación económica y social post COVID-19, ayudar a los grupos vulnerables, o fortalece las instituciones democráticas y la buena gobernanza? *

Word count:
Debe ser no mas de 150 palabras

Cada proyecto tiene posibles riesgos. Por favor, identifique los que aplican a su proyecto y sus medidas para minimizarlos.

¿Qué problemas se enfrentarán en la realización de este proyecto? *

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Riesgos relacionados con el Niño | <input type="checkbox"/> Riesgos de seguridad de insumos | <input type="checkbox"/> Riesgo de Crimen |
| <input type="checkbox"/> Riesgos ambientales | <input type="checkbox"/> Riesgos políticos | <input type="checkbox"/> Riesgos Sociales |

¿Qué medidas adoptará para superar los riesgos identificados? *

Word count:
Detalle cómo manejará el riesgo de cada uno de los posibles factores externos que podrían afectar el proyecto (hasta 150 palabras)

¿Se requieren permisos para que se lleven a cabo algunos elementos de los proyectos? *

Word count:
Ej. permisos de construcción, uso de lugares públicos, aviso a la policía, etc. (hasta 150 palabras)

Beneficiarios

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Número de beneficiarios: *

Descripción de los beneficiarios, incluso en cuales de los grupos prioritarios se centre el proyecto (arriba) *

Word count:
No más de 150 palabras.

¿Cuál será la participación de los beneficiarios en la ejecución y continuación del proyecto? *

Word count:
Detalle el rol y/o responsabilidad de los beneficiarios en la planificación, ejecución y continuación del proyecto (150 palabras)

¿Su proyecto generará ingresos o bienes materiales? *

Sí No

¿Cómo se distribuirán los beneficios entre los beneficiarios? *

Detalle como se repartirán las utilidades económicas, materiales, productos etc. entre los beneficiarios

Relaciones públicas

* indicates a required field

Reconocimiento del aporte australiano

¿Como se reconocerá la contribución australiana al proyecto? *

Word count:
Un plan para reconocer el aporte australiano públicamente: ej. a través de los medios y/o una placa en el sitio del proyecto. Debe ser no mas de 200 palabras

Participación pública y medios de comunicación

Participación pública y medios de comunicación *

Word count:
Debe ser no mas de 200 palabras

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

¿Tiene planeada algunas actividades en los medios de comunicación, incluyendo las redes sociales? *

Word count:

Debe ser no mas de 200 palabras

Otras informaciones

Adjunte evidencia de cuenta bancaria en nombre de la organización postulante

Attach a file:

Adjunte copia de cédula de identidad del encargado del proyecto (por ambos lados)

Attach a file:

Adjunte cartas de recomendación (opcional)

Attach a file:

Adjunte cualquier otro documento que respalde su postulación (opcional)

Attach a file:

Acuerdo de financiación

* indicates a required field

Condiciones de financiación

Como requisito de esta financiación DAP, su organización debe garantizar que no se proporcione apoyo o recurso alguno (incluyendo capacitación) a ninguna entidad delictiva, ilegal o terrorista.

En consecuencia, su organización debe tomar todas las medidas necesarias para garantizar que la financiación proporcionada por nosotros no contribuya, directa o indirectamente, a ninguna persona o entidad delictiva, ilegal o terrorista.

¿Contribuye su organización, directa o indirectamente, a alguna persona o entidad delictiva, ilegal o terrorista? *

Sí

No

Direct Aid Program Application Form - Spanish

Form Preview

Elegibilidad

* indicates a required field

Marque todas las opciones que usted considere se ajustan a su Proyecto:

Su organización: *

- Es una organización no gubernamental sin fines de lucro con personalidad jurídica en el Ecuador.
- Tiene (o podría obtener) una cuenta bancaria corporativa en nombre de la organización.

Su proyecto cumple con:

*

- Está orientado a resolver un problema local
- Tiene un plazo de menos de seis meses
- Será sostenible
- Los fondos solicitados se utilizarán para la compra de materiales, bienes, suministros y equipos necesarios para la ejecución del proyecto
- Los fondos solicitados no se utilizarán para pagar salarios o honorarios profesionales, gastos administrativos no relacionados directamente con el proyecto, gastos de operación, para comprar propiedades, vehículos o terrenos, o para otorgar préstamos o becas.

La postulación cuenta con *

- Cotizaciones, presupuestos u otros documentos que respalden los montos solicitados
- Tres referencias profesionales (no personales) que han hecho aportaciones a su organización y que pueden dar fe del buen funcionamiento/transparencia de la misma.
- Un plan de riesgos que detalle los posibles factores externos que podrían afectar al proyecto

En caso de no cumplir con algunas de las condiciones anteriores, por favor explique: *

Word count:

Debe ser no mas de 150 palabras