

**The Lutheran World Federation**

Department for Mission and Development

Project Coordination and Monitoring desk

P.O. Box 2100

CH-1211 Geneva 2

Switzerland

DMDprojects@lutheranworld.org

**Nota conceptual de proyectos de las iglesias miembro de la FLM**

*Por favor complete solo campos grises. Use el botón Tabulador para pasar al siguiente campo.*

*Solo se aceptarán solicitudes completas. Máx. cinco páginas (incluido el Plan financiero)*

**1. Información general**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |       |
| **Iglesia solicitante** |       |
| **Persona de contacto:** |       |  |       |
|  | *Nombre* | *Apellido* |
|  |       |  |       |
|  | *Correo* | *Teléfono* |
| **Iglesia que avala el proyecto:** |       |
| **Período del proyecto:** | **Desde:**       | **A:**       |
| Estado**:** | [ ]  Fase 1 (Nuevo) | [ ]  Fase 2 | [ ]  Fase 3 |
|  |  |  |  |
| **2. Importe total solicitado a la FLM****El presupuesto anual de un proyecto puede variar desde un mínimo de 5000 € hasta un máximo de 90,000 €. Vea por debajo las tres categorías de presupuesto y seleccione la categoría de acuerdo con los recursos y la capacidad de la Iglesia:**[ ]  5,000 hasta 15,999 € (requisitos mínimos de solicitud e informes)[ ]  16,000 hasta 50,999 € (requisitos de solicitud e informes estándar)[ ]  51,000 hasta 90,000 € (requisitos altos de solicitud e informes) |

|  |
| --- |
| **3. Antecedentes y fundamento del proyecto****Exponga brevemente los antecedentes del proyecto, especifique la localización geográfica, explique los problemas a los que da respuesta el proyecto y las necesidades y oportunidades que abordará. ¿Qué relación tiene con las prioridades de la iglesia miembro? ¿Cómo está relacionada esta nueva fase del proyecto con la/s anterior/es?** |
|       |
| **4. Meta del proyecto****¿Cuál es la meta general que el proyecto aspira a alcanzar?** |
|       |
| **5. Resultados esperados****¿Cuál resultados concretos el proyecto va lograr durante esta fase?** |
|       |

**6. Objetivos del proyecto y actividades principales**

|  |
| --- |
| **Describa los objetivos del proyecto (máximo 3) y las actividades principales para cada uno de los objetivos (máximo 5 por objetivo). Sea SMART (eSpecífico, Medible, Alcanzable, Realista y limitado en el Tiempo)*.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo 1:** | **Actividades:**  |
|       | Actividad 1Actividad 2Actividad 3Actividad 4Actividad 5 |
| **Objetivo 2:** | **Actividades:** |
|       | Actividad 1Actividad 2Actividad 3Actividad 4Actividad 5 |
| **Objetivo 3:** | **Actividades:** |
|       | Actividad 1Actividad 2Actividad 3Actividad 4Actividad 5 |

|  |
| --- |
| **7. Grupo destinatario****Describa el grupo destinatario o los participantes, especificando su número y el sexo. ¿Cómo ha involucrado al grupo destinatario en la planificación del proyecto? ¿Cómo planea involucrarlos en la ejecución y la gestión del mismo?** |
|       |
| **8. Análisis de género y Participación de los jóvenes****¿Cuáles son los roles y responsabilidades de mujeres y hombres en el proyecto? ¿Cuáles son los diferentes enfoques necesarios para producir resultados que sean equitativos? ¿Cómo se garantizará la participación de los jóvenes en todos los niveles del proyecto?** |
|       |

**9. Capacidades organizativas**

|  |
| --- |
| **¿Quién se encargará de la ejecución y el seguimiento del proyecto? ¿Cuáles son los conocimientos especializados, la experiencia y las competencias de esta oficina, en particular para realizar esta clase de trabajo? ¿Qué otros programas/proyectos están bajo la responsabilidad de esta oficina? ¿Necesitará contratar o adquirir capacidades adicionales? Describa los sistemas de gestión financiera de que dispone, incluyendo el importe a que asciende el presupuesto de esta oficina.** |
|       |
| **10. Sostenibilidad****¿Cómo garantiza la continuidad de los resultados y del trabajo una vez que deje de recibir apoyo de la FLM? ¿Cuáles son sus estrategias de salida?** |
|       |

**11. Comentarios**

|  |
| --- |
| **Puede usar este espacio para proporcionar cualquier otra información relevante para respaldar su aplicación** |
|       |
| **12. Plan Financiero (en moneda local)****El ingreso total debe corresponder al gasto total** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** |
| **1. Gastos del programa** |  |  |  |
| * 1. Objetivo 1
 |       |       |       |
| * 1. Objetivo 2
 |       |       |       |
| * 1. Objetivo 3
 |       |       |       |
| 1.4.       |       |       |       |
| **2. Gastos operativos/básicos** |  |  |  |
| 2.1. |       |       |       |
| 2.2. |       |       |       |
| 2.3. |       |       |       |
| **3. Gastos de capital** |  |  |  |
| 3.1. |       |       |       |
| 3.2. |       |       |       |
| 3.3. |       |       |       |
| **Total**  |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **Subvenciones e ingresos propios** |  |  |  |
| 1. Ingresos propios (especifique) |       |       |       |
| 2. Subvenciones (especifique) |       |       |       |
| 3. Importe solicitado a la FLM |       |       |       |
| **Total** |  |  |  |