PROGRAMA DE PEQUEÑAS DONACIONES DEL FMAM, PANAMÁ

## **IDEA DE PROYECTO**

1. Fecha de presentación:

2. Título tentativo del proyecto:

3. Nombre de la organización:

4. Ubicación:

5. Dirección:

6. Teléfono:

7. Correo Electrónico:

8. Presidente o representante legal de la organización: (Nombre y posición)

9. Persona de contacto: (Nombre y posición)

10. Financiamiento solicitado:

11. Duración estimada del proyecto:

**DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**(Por favor, crear el espacio necesario o usar papel adicional)**

1. Describa el resultado (sueño – visión – escenario ideal) al que quisiera llegar con un proyecto financiado por el PPD.
2. Describa los problemas ambientales que se deben abordar para llegar al resultado descrito en el punto anterior y las principales razones del problema.
3. Describa las posibles estrategias que se utilizarán para llegar al resultado deseado y para enfrentar los problemas que ha identificado.
4. Describa de quiénes y cómo surgió la idea del proyecto. Explique si esta idea ha sido comentada con la comunidad, si ellos han aportado a la misma y en qué.
5. Descripción de la organización:
   1. Fecha de constitución:
   2. Objetivo de la organización:
   3. Número de miembros: (precisar hombres y mujeres)
   4. Número de resolución de personería jurídica (recuerde que debe estar vigente):
   5. ¿Ha ejecutado proyectos anteriormente?
   6. ¿Cuáles son las acciones de la organización que han resultado más exitosas?
   7. Nombrar a las personas de la junta directiva (presidente, vice presidente, secretaria, tesorero etc.):
6. Costo estimado del proyecto:
7. Beneficiarios estimados del proyecto en la comunidad(es):
8. ¿Ha pensado en realizar una alianza con alguna organización o institución que trabaje sobre el mismo problema? ¿Con quiénes y cómo sería la alianza a formar?
9. ¿Cómo el proyecto beneficiará la calidad de vida de las mujeres?
10. ¿Cómo van a incluir a los jóvenes al proyecto?

Certificado por: Aprobado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Nombre

Persona de contacto de la organización Representante legal de la organización

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Fecha