|  |
| --- |
|  |
| Programa de Prevención de Adicciones para Organizaciones de la Sociedad Civil |
| Formulario de Inscripción |
|  |
|  |
| **Mayo 2019** |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo**  (marque con una cruz) | | | Asociación Civil | |  | | | Fundación | | |  | | |
| **Domicilio** | | | | | | | | | | | | |
| **Calle**/ Manzana | |  | | **Número** | | |  | Piso/ Dpto |  | | **CP** |  |
| **­­Localidad** | |  | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | **Celular** | |  | | |
| **Web** | |  | | | | **Teléfono** / Fax | |  | | | | |
| **CUIT:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante** | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido** | | | | **Nombres** | | | | | | | | |
| **DNI** |  | | | **Teléfono** | | |  | | | | | |
| **Celular** |  | | | **E-mail** | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | |
| **Misión Institucional de la Organización** | |  | | | | |
| **Objetivos principales de la organización** | |  | | | | |
| **Población con la que trabaja** | |  | | | | |
| **ACCIONES QUE REALIZA LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | |
| **Ámbito** *Ejemplo: salud, vivienda, educación, etc.* |  | | | | | |
| **Asistencia**  **Directa** | | **Asistencia**  **Técnica** | **Asistencia**  **Financiera** | **Capacitación** | **Investigación** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Realiza acciones en materia de adicciones?**  **¿Cuáles?** Marque con una cruz | | | | | |
| **Ámbito** | **Asistencia**  **Directa** | **Asistencia**  **Técnica** | **Asistencia**  **Financiera** | **Capacitación** | **Investigación** |
| Arte y Deporte |  |  |  |  |  |
| Nocturnidad |  |  |  |  |  |
| Ámbito Laboral |  |  |  |  |  |
| Ámbito Educativo |  |  |  |  |  |
| Contextos de encierro |  |  |  |  |  |
| Vulnerabilidad Social |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROYECTO** | |
| **NOMBRE  DEL  PROYECTO** |  |
| LÍNEAS DE ACCIÓN | 1.- Arte y Deporte  2.- Nocturnidad  3.-Ámbito Laboral  4.-Ámbito Educativo  5.-Contextos de Encierro  6.-Vulnerabilidad Social |
| MODALIDAD DE PREVENCIÓN | 1.- Indicada  2.- Selectiva  3.- Universal  4.- Ambiental |
| DURACIÓN DEL PROYECTO: *Máximo 8 meses.* |  |
| OBJETIVOS GENERALES DEL PROYECTO  *No se refieren a resultados concretos, sino que expresan el propósito central del proyecto. De cada objetivo general luego se desprenden diferentes objetivos específicos.*  (Máx. 300 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12.) |  |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO  *Derivan de los objetivos generales. Se exponen de manera clara y precisa los resultados que se quieren alcanzar con la ejecución del proyecto*  *(*Máx. 300 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12) |  |
| DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO  *Describir las acciones concretas a implementar a partir de los objetivos señalados anteriormente. Hacerlo de forma clara y detallada para que no queden dudas sobre la propuesta*  *(Máx. 300 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| LUGAR DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO  *Indicar el lugar físico en donde se va a llevar a cabo el proyecto. Por ejemplo: Villa 9 de Julio, Provincia de Córdoba.* |  |
| MONTO SOLICITADO A SEDRONAR  *Máximo $ 120.000* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL RESPONSABLE  DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO** | | | |
| Apellido | | Nombres | |
| DNI |  | Teléfono |  |
| Celular |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**  *Incluir diagnóstico*  *(Máx. 500 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| **2.- MARCO TEÓRICO DEL PROYECTO**  *Bibliografía utilizada para la descripción del proyecto – evidencia de experiencias anteriores – si las hay.*  *(Máx. 500 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| *Pueden acceder a material informativo de prevención desde el sitio web de Sedronar* [*www.sedronar.gov.ar*](http://www.sedronar.gov.ar) *o consultando en la siguiente dirección de correo electrónico* [*dirprevencion@sedronar.gov.ar*](mailto:dirprevencion@sedronar.gov.ar) | |
| **3.- POBLACIÓN DESTINATARIA DEL PROYECTO**  *En este punto deberán describir la población a la que va dirigido el proyecto, cantidad*  *de sujetos, alcance territorial, impacto directo e indirecto, por ejemplo: hombres/mujeres; de tal edad, etc.*  *(Máx. 300 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| **4.- DETALLE DE LAS ETAPAS DEL PROYECTO Y LAS ACTIVIDADES A REALIZAR**  *Aquí deberán especificar las actividades que se van a realizar, mes por mes. Por ejemplo: Mes 1 difusión de la actividad. Detallar plazos y fechas de ejecución –días, horarios, etc.*  *(Máx. 500 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* | MES 1:    MES 2:  MES 3:  MES 4:  MES 5:  MES 6:  MES 7:  MES 8: |
| **5.- INNOVACIÓN**  **¿El proyecto presenta aspectos innovadores? ¿Cuáles son los aspectos innovadores del proyecto?**  *Este punto se refiere a indicar si el proyecto presentado tiene características nunca antes vistas, o bien implementadas en otro lugar del mundo y no en su localidad.*  *(Máx. 300 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| **6.- EQUIPO**  **¿Qué perfil tiene? ¿Cómo está conformado? ¿Qué funciones cumple?**  *En este punto deberán describir a cada uno de los profesionales y/o integrantes que van a participar de la ejecución del proyecto. Podrán agregar tantos profesionales como sea necesario.* | INTEGRANTE 1:   * Nombre y apellido: * Edad: * Profesión: * Función dentro del proyecto:   INTEGRANTE 2:   * Nombre y apellido: * Edad: * Profesión: * Función dentro del proyecto: |
| **7.- RESULTADOS ESPERADOS Y METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN**  Principales técnicas propuestas y descripción de los indicadores de seguimiento y de evaluación de resultados. Por ejemplo: encuestas, focus group, etc.  *(Máx. 1000 palabras en formato Times New Roman, tamaño 12)* |  |
| **8.- OPCIONAL.**  **PRESENTACIÓN  DEL PROYECTO**  **MEDIANTE VIDEO,**  **GRÁFICO, POWER POINT, OTRAS.**  *Detallar los nombres de los anexos.* |  |

**9.- PRESUPUESTO**

En el siguiente cuadro deberá detallarse el presupuesto por ítem del *MONTO SOLICITADO.*

CONSIDERACIONES:

\* El *MONTO SOLICITADO* que se detalle debe coincidir con el escrito al comienzo de este formulario.

\* Los montos deben ser expresados en pesos argentinos.

\* El costo total debe ser el producto entre la cantidad y el costo unitario.

\* No se deben realizar redondeos.

\* Las cuentas y los números deben ser exactos.

\* En el/los rubro/s solicitado/s, todos los casilleros deben estar completos (cantidad, costo unitario y total).

\* Teniendo en cuenta la naturaleza de los montos de los subsidios, éstos no podrán ser destinados al pago de sueldos, más si al pago de honorarios profesionales por servicios prestados (por ejemplo: capacitaciones, talleres, exposiciones).

\*El subsidio destinado al pago de honorarios sólo puede representar como máximo el 50% del monto solicitado a la **Sedronar**. Sin perjuicio de que el aporte realizado por la Organización de la Sociedad Civil también se destine a honorarios.

IMPORTANTE: la fecha de facturación deberá en todos los casos ser posterior a la fecha de desembolso del subsidio.

\*Aquellas personas que, estén en planta (permanente o transitoria), o que se encuentren bajo cualquier modalidad de contratación con el Estado, o perciban una Beca del mismo, estarán *IMPOSIBILITADAS* para facturar honorarios subsidiados por los fondos destinados al proyecto.

\* *El monto total del subsidio no podrá superar el 75% del costo total del proyecto presentado. El 25% restante deberá ser financiado por la organización.*Por ejemplo: si la organización solicita a **Sedronar** $100.000 pesos de subsidio, el aporte de la misma deberá ser equivalente a $33.333 pesos, siendo el valor total del proyecto $133.333 pesos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Aporte de la Sedronar** | $------------------- |
| **Aporte de la organización** | $------------------ |
| **Costo total del proyecto** | $------------------ |

**DETALLE DE RUBROS A FINANCIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre  de la Actividad** | **Descripción del gasto** | **Cantidad total** | **Costo Unitario** | **Aporte ONG** | **Aporte Sedronar** | **Costo Total** |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  | $ |
|  | | | **TOTAL** | $ | $ | $ |

*\*El presente cuadro puede ser exportado y trabajado en otra hoja de trabajo o plataforma, pero deberá   
estar anexado al proyecto y firmado.*