**Programa de Ayuda Directa – DAP**

**Formulario de Expresión de Interés 2017-2018**

Este formulario debe ser enviado a dap.santiago@dfat.gov.au con el asunto: *Expresión de Interés: nombre de la organización* + *nombre del proyecto*, deberá consignar toda la información solicitada y no tener una extensión mayor a las tres páginas. Este formulario deberá ser recibido a más tardar el 1 de septiembre de 2017, a las 17:00 horas (Santiago de Chile).

Solo las organizaciones preseleccionadas serían notificadas e recibirán instrucciones para completar el formulario de postulación completo.

La Embajada publicará un anuncio a través de nuestra página web y Facebook cuando el proceso haya concluido. No se les enviará una notificación a las organizaciones cuyos proyectos no hayan sido preseleccionados.

**Importante:** solo proyectos en Colombia y Ecuador serán aceptados este año. Los invitamos a acceder a mayor información en el siguiente link: [Información y Preguntas Frecuentes](http://chile.embassy.gov.au/sclecastellano/DAPFAQ.html)

|  |
| --- |
| **Información básica**  |
| Nombre completo del proyecto:  |
| País donde se realiza el proyecto: ( ) Ecuador( ) Colombia |
| Ubicación del proyecto (dirección: incluyendo municipio, departamento / cantón, provincia) |
| Nombre de la organización que postula:  |
| Número de beneficiarios:  |
| Descripción de los beneficiarios: |
| Plazo de ejecución (no debe superar los seis meses): |
| Monto solicitado de DAP en USD (dólares americanos): | Monto total del proyecto (incluyendo fondos de otros fuentes):  |

|  |
| --- |
| **Elegibilidad** |
| Marque **(✓)** todas las opciones que usted considere se ajustan a su proyecto:Su organización:( ) Es una organización no gubernamental sin fines de lucro que cuenta con personalidad jurídica en Colombia o Ecuador, según corresponda( ) Tiene (o podría obtener) una cuenta bancaria corporativa en nombre de la organización Su proyecto cumple con:( ) Está orientado a solucionar una problemática local ( ) Tiene un plazo de ejecución de menos de seis meses( ) Será sostenible en el tiempo ( ) Los fondos solicitados estarán destinados ala compra de materiales, bienes, insumos y/o equipos necesarios para la ejecución del proyecto( ) Los fondos solicitados no estarán destinados al pago de salarios u honorarios profesionales, gastos administrativos no relacionados directamente con el proyecto, gastos de funcionamiento, para comprar propiedades, vehículos o tierras, ni para proveer préstamos o becas.Si su proyecto pasa a la siguiente ronda, la postulación completa contará con:( ) Cotizaciones, presupuestos u otros documentos que respaldan los montos solicitados ( ) Tres referencias profesionales (no personales) que hayan realizado aportes a su organización y puedan dar fé del buen funcionamiento/transparencia de la misma( ) Un plan de riesgo que detalle posibles factores externos que podrían afectar el proyecto En caso de no cumplir con algunas de las condiciones anteriores, por favor explique: |

|  |
| --- |
| **Descripción de la organización postulante**  |
| Breve descripción de la organización: |
| Página web/Facebook: |
| Ha recibido fondos del gobierno australiano u otros gobiernos extranjeros en otras oportunidades? (indicar año, nombre del proyecto y el fondo/gobierno): |

|  |
| --- |
| **Descripción del proyecto** |
| Breve resumen del proyecto: (objetivo, necesidad, actividades, sostenibilidad, participación de los beneficiarios, etc.) |
| Describa los impactos verificables que generará el proyecto: |
| Áreas temáticas del DAP y cómo serán apoyadas por el proyecto: |
| Cómo se promocionará el proyecto y la contribución australiana en él: (plan de medios) |
| Indique si: ( ) su proyecto tendrá beneficiarios menores de dieciocho años( ) la organización tiene miembros, empleados o contacto con menores de dieciocho añosEn caso de marcar alguna de las opciones anteriores, indique que medidas o políticas tiene su organización para asegurar y proteger los derechos de estos menores. |

|  |
| --- |
| **Nombre de la persona responsable del proyecto** |
| Nombre: | Cargo: |
| Teléfono/s: | Correo electrónico: |
| Dirección  | Nro. documento identidad: |