FORMATO A1

Instrucciones generales:

1. Utilice el contador de palabras y caracteres para limitar el contenido de proyecto.
2. Verifique el contenido con un corrector ortográfico.
3. Utilice herramientas e indicadores específicos para proyectar las metas del proyecto.
4. Reemplace las secciones de color amarillo por el contenido de su proyecto.

# Título del proyecto

El titulo debe tener una longitud máxima de 20 palabras que incluya su localización.

|  |
| --- |
|  |

# Información Básica Institucional

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Numero de Identificación / RUC: |  |

# Duración del Proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Duración** | **Marque con X**  **(una sola opción)** | **Codificación por tipo** |
| Menor a 1 año |  | 0FIP-D |
| 1-2 años |  | 1FIP-D |
| 2-3 años |  | 2FIP-D |
| 3-4 años |  | 3FIP-D |
| 4-5 años |  | 4FIP-D |
| Más de 5 años |  | 5FIP-D |

Tiempo exacto en meses: XX (meses) y adjunte un cronograma simplificado de ejecución.

# Beneficiarios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Seleccione un máximo de 5 grupos (marque con X)** | **Valor numérico (aproximado)** |
| Niños y jóvenes |  |  |
| Productores (cadena de valor) |  |  |
| Agricultores |  |  |
| Discapacitados |  |  |
| Desplazados |  |  |
| Emprendedores |  |  |
| Población indígena |  |  |
| Población rural |  |  |
| Población urbana |  |  |
| Microempresa |  |  |
| Pequeña y mediana empresa |  |  |
| Mujeres |  |  |
| Otro (identifique su grupo) |  |  |

# Tema de Proyecto

Relacione el tema de su proyecto a uno de los temas y subtemas identificados en las bases FIP 2015 (Marque con X), si su proyecto no se encuentra en uno de los temas priorizados, seleccione OTRO y mencione el espacio de planificación que atiende con su idea de proyecto. Le hacemos recuerdo que su institución deberá de tener experiencia antecesora en la administración efectiva del tema al cual se presenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tema | Subtema | Seleccione  *(marque con X)* |
| Inclusión Financiera | A. Microseguros |  |
| B. Ahorros, pagos TEC-IN |  |
| C. Ecosistema Financiero Responsable |  |
| D. Microfinanza rural |  |
| Capital para etapas tempranas | A. Ecosistemas para emprendedores ET |  |
| B. Fondo de capital semilla |  |
| C. Financiamiento para PYMES |  |
| D. Modelo innovador de financiamiento |  |
| Servicios Básicos | A. Servicios básicos para los pobres |  |
| B. Nuevas fronteras publico privadas |  |
| Medio ambiente y energías limpias | A. Energías limpias y eficientes |  |
| B. Gestionando el capital natural |  |
| C. Adaptación al cambio climático |  |
| Desarrollo económico | A. Modelo para el desarrollo económico local |  |
| Cadenas de Valor | A. Micro franquicias |  |
| B. Mercados de nicho |  |
| C. Cadena de valor |  |
| Capacidades empresariales | A. Jóvenes empleo, competencias y formación |  |

# Costos del proyecto

## Resumen de costos

Costo TOTAL del proyecto (USD):

|  |  |
| --- | --- |
| USD | PEN S/. |
|  |  |

Tipo de cambio: S/.3.10

Cantidad solicitada al INTEC (USD):

|  |  |
| --- | --- |
| USD | PEN S/. |
|  |  |

Tipo de cambio: S/.3.10

Cantidad de contrapartida que se aportará al proyecto (USD):

|  |  |
| --- | --- |
| USD | PEN S/. |
|  |  |

Tipo de cambio: S/.3.10

## Estrategia para la asignación de contrapartida

Detalle la estrategia de desembolso (mensual, trimestral, semestral, anual) en referencia a su disponibilidad de capital. (300 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

## Presupuesto de proyecto

Considere las siguientes partidas presupuestarias, si no utiliza alguna de ellas solo déjelas en blanco, si necesita agregar alguna partida adicional utilice una codificación superior al #17. Recuerde que el FIP 2015 solo financia determinadas partidas (refiérase a las bases), este presupuesto en su primera etapa será un estimado con el objetivo de visualizar los porcentajes de aplicación y los destinos presupuestarios.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **PARTIDAS PRESUPUESTARIAS** | **INTEC (USD)** | **CONTRAPARTE (USD)** | **TOTAL (USD)** |
| 1 | Administración |  |  |  |
| 2 | Construcción |  |  |  |
| 3 | Difusión |  |  |  |
| 4 | Equipo |  |  |  |
| 5 | Fondo de donación |  |  |  |
| 6 | Honorarios |  |  |  |
| 7 | Capital de inversión |  |  |  |
| 8 | Fondo de préstamo |  |  |  |
| 9 | Materiales e insumos |  |  |  |
| 10 | Gastos de operación |  |  |  |
| 11 | Estudios / Investigación |  |  |  |
| 12 | Actividades Preliminares |  |  |  |
| 13 | Inmobiliarios |  |  |  |
| 14 | Salarios |  |  |  |
| 15 | Capacitación |  |  |  |
| 16 | Viajes |  |  |  |
| 17 | Vehículos |  |  |  |
| 18 | …… |  |  |  |
| 19 | …… |  |  |  |

# Descripción del Proyecto

## Resumen

Describir brevemente en un párrafo lo que el proyecto pretende lograr y el rol del INTEC (350 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Problemas identificados

Describir el problema(s) que el proyecto espera atender (y sus causas). Describa cómo se percibe o manifiesta este problema de forma diferenciada entre los diferentes grupos de beneficiarios (mujeres, hombres, jóvenes, grupos indígenas, etc.). Proporcionar información clara y precisa, incluyendo datos cuantitativos y cualitativos que ilustren la dimensión del problema (máximo 350 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Soluciones propuestas

Describir la mecánica del modelo/ solución/ intervención, su viabilidad financiera (si es relevante). La magnitud de la solución propuesta debe estar relacionada con la magnitud del problema en cuestión. Si la intervención tiene como uno de sus objetivos probar un nuevo modelo explicar por qué se considera una innovación. Si la intervención es un modelo existente, explicar por qué probar nuevamente el modelo es útil (máximo 800 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Actividades de proyecto

Proporcionar una breve descripción de las actividades y productos propuestos. Si el proyecto incluye beneficios específicos para las mujeres mencionar claramente como las actividades y productos propuestos apoyarán este fin (máximo 800 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Indicadores verificables

Proporcionar métricas del impacto deseado en términos de beneficios económicos, en calidad de vida, y ambientales para el(los) grupo(s) que recibirá el beneficio directo del proyecto (ej. cambios en los ingresos, consumo, empleo, ventas y ganancias, exportaciones, empresas creadas, empoderamiento de la mujer, salud, nutrición, educación, etc.) (máximo 1000 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Antecedencia de éxito

Existe evidencia (información actualizada y datos cuantitativos) de la eficacia del proyecto propuesto en el país, en la región o en otros contextos similares (máximo 1000 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Lecciones aprendidas

Indique cómo se ha tenido en cuenta e incorporado en su proyecto propuesto, las mejores prácticas y/o lecciones pertinentes aprendidas de proyectos anteriores similares (máximo 350 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Sostenibilidad

Explique cómo se va a sostener su proyecto después de la finalización de los recursos del INTEC. Asimismo, mencione si algunos socios y/u otras instituciones ya han sido identificados o han manifestado interés en la expansión o en replicar el modelo (máximo 350 caracteres):

|  |
| --- |
|  |

## Financiamiento de oportunidad

¿Existen otras organizaciones que podrían contribuir al financiamiento de su proyecto?

|  |
| --- |
|  |

RECORDATORIO (PRIMERA ETAPA)

Deberá remitir los formatos a [fip@intecongd.org](mailto:fip@intecongd.org) en el siguiente orden:

1. FORMATO A1, escaneado y firmado (\*.pdf) y en formato editable (\*.docx)
2. FORMATO A2, escaneado y firmado (\*.pdf) y en formato editable (\*.docx)
3. FORMATO A3, escaneado y firmado (\*.pdf) y en formato editable (\*.docx)
4. FORMATO A4, escaneado y firmado (\*.pdf) y en formato editable (\*.docx)
5. FORMATO A5, escaneado y firmado (\*.pdf) y en formato editable (\*.docx)

El proceso de recepción de solicitudes iniciara después de cinco (5) días hábiles de publicada la convocatoria del Fondo de Innovación Productiva FIP 2015.

(Nombre del país y ciudad), a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2015

FIRMA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD