

LA ASISTENCIA FINANCIERA NO REEMBOLSABLE PARA PROYECTOS COMUNITARIOS DE SEGURIDAD HUMANA 2018

1) DATOS DE SOLICITANTE

1	Nombre de la Organización Solicitante																																																		
2	Dirección																																																		
3	Número de Teléfono	Oficina :	Celular:																																																
4	Correo Electrónico																																																		
5	Representante Legal de Organización	Nombre: Cargo:	Correo: Número de Telefono:																																																
6	Persona Responsable del Proyecto	Nombre: Cargo:	Correo: Número de Telefono:																																																
7	Fecha de Fundación																																																		
8	Número de Empleados	personas (Detalles: _____)																																																	
9	Objetivo de la Fundación																																																		
10	Actividades Principales																																																		
11	Estado de Finanzas (de los años 2016 y 2017)	<p>Año 2016 (Monto en US\$)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Ingreso</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Egreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 40%;">Servicios Personales</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td>Servicios No Personales</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td>Materiales y Suministros</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Total</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">Total</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> </tbody> </table> <p>Año 2017</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Ingreso</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Egreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">\$</td> <td style="width: 40%;">Servicios Personales</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td>Servicios No Personales</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td>Materiales y Suministros</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Total</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">Total</td> <td style="text-align: center;">\$</td> </tr> </tbody> </table>		Ingreso		Egreso			\$	Servicios Personales	\$		\$	Servicios No Personales	\$		\$	Materiales y Suministros	\$		\$		\$	Total	\$	Total	\$	Ingreso		Egreso			\$	Servicios Personales	\$		\$	Servicios No Personales	\$		\$	Materiales y Suministros	\$		\$		\$	Total	\$	Total	\$
Ingreso		Egreso																																																	
	\$	Servicios Personales	\$																																																
	\$	Servicios No Personales	\$																																																
	\$	Materiales y Suministros	\$																																																
	\$		\$																																																
Total	\$	Total	\$																																																
Ingreso		Egreso																																																	
	\$	Servicios Personales	\$																																																
	\$	Servicios No Personales	\$																																																
	\$	Materiales y Suministros	\$																																																
	\$		\$																																																
Total	\$	Total	\$																																																
12	Ha recibido su organización nuestra asistencia? Si es el caso, favor de describir detalles del contenido y la fecha.	Nombre de proyecto: Período: Cantidad de donación: Localidad del Proyecto: Contenido del Proyecto:																																																	
13	Ha recibido algunas asistencia financiera y/o técnica de gobiernos extranjeros, organizaciones internacionales u ONGs? Si es el caso, favor de describir detalles.	Nombre de proyecto: Período: Cantidad de donación: Localidad del Proyecto: Contenido del Proyecto: Nombre de donante																																																	
14	Otras																																																		

***Si existe algún documento o folleto que describe su organización, por favor adjuntelo a este formulario.

2) DETALLE DE PROYECTO

1	Título del Proyecto		
2	Localidad del Proyecto (Incluyendo la distancia desde un lugar cercana conocida, y numero de habitantes etc.)		
3	Objetivo del Proyecto		
4	Resumen del Proyecto		
5	Número de beneficiarios, efectos esperados del Proyecto, etc.		
6	Duración del Proyecto	Desde	Hasta
7	Costo del Proyecto (Quetzal o US\$)	Cantidad que se solicita a la Embajada del Japón(sin IVA)	
		Aporte de solicitante	
		Otras fuentes de financiamiento	
		Costo Total del Proyecto	
8	Otras		

Persona responsable de solicitud: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Fecha: _____

