**Fondo de Propugnación Surf Smart (Navegación Inteligente)**

**Formato de Solicitud**

El siguiente formato se usará para la elaboración de tu propuesta de proyecto. Favor de completar todas las secciones incluyendo la página de información de la solicitante, revisión de elegibilidad, información del proyecto y firmar los términos y condiciones del fondo.

1. **Información de la solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Organización(es) Miembro(s) / Asociación Componente |  |
| País |  |
| Nombre de Contacto/rol / puesto |  |
| Correo electrónico de contacto |  |
| Sitio web / liga a redes sociales de OM/Asociación componente |  |
| Firma de aprobación de Comisionada Nacional |  |

* 1. **Experiencia previa con el Programa Surf Smart (Navegación Inteligente) / Propugnación relacionada a otros programas?**
* Tu OM ha implementado previamente el Programa Surf Smart (Navegación Inteligente) o algún componente de propugnación de otro programa de AMGS? Si es afirmativo, favor de especificar el nombre de los programas y el año en que se implementó.
  1. **Staff involucrado en el proyecto**

En la tabla siguiente, favor de enlistar a todos los miembros que se involucrarán en la implementación del proyecto. Esto puede incluir a voluntarias y staff.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del miembro de equipo** | **Rol / Responsabilidad en la OM** | **Datos de Contacto (correo electrónico)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Revisión de Elegibilidad**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Favor de seleccionar (/) |
| Confirmo que estamos al día con nuestro pago de cuotas a AMGS o en lugar de esto, hemos acordado un plan de pagos |  |
| Comentarios: |  |

1. **Información del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Título del Proyecto (en tu idioma) |  |
| Costo total del proyecto (GBP) |  |
| (puedes usar este convertidor de divisas) |  |
| Cantidad de la subvención solicitada (GBP) |  |
| Calendarización de la implementación |  |
| Fecha de la solicitud |  |

|  |
| --- |
| 1. **Objetivos del Proyecto\***   ¿Cuál es la meta que pretendes alcanzar al finalizar el proyecto? ¿Cómo logrará tu OM alcanzar su plan estratégico/objetivos organizacionales con esta subvención? |
| 1. **Apoyo \***   ¿Qué tipos de apoyo proveerá tu OM a las campeonas de propugnación para llevar a cabo y dar seguimiento en sus proyectos de propugnación en su país/comunidad? (\*Nota: el Equipo Surf Smart (Navegación Inteligente) proporcionará la capacitación de propugnación a las mujeres jóvenes) |
| 1. **Monitoreo y Reportes\***   Favor de explicar cómo va monitorear tu organización la implementación y desarrollo de los proyectos de propugnación tomados por niñas y mujeres jóvenes hacia el logro de los resultados esperados. Favor de explicar también cómo los apoyarás para reportar sobre las historias de cambio resultado del proyecto. |
| 1. **Contribución de la solicitante\***   ¿Con qué contribuirá tu OM a este proyecto? (p.ej. recursos humanos/financieros, actividades o programas ya planeados, etc) |
| 1. **Riesgos\***   ¿Cuáles son las barreras potenciales para lograr acciones claves en este proyecto y qué puedes hacer para disminuirlos? |
| 1. **Sustentabilidad\***   ¿Qué acciones se llevarán a cabo para asegurar la sustentabilidad del proyecto de propugnación? |
| 1. **Comunicación y visibilidad\***   ¿Tienes alguna estrategia de comunicación y visibilidad? (¿Cómo planeas anunciar el proyecto? ¿Cómo recolectarás historias de éxito y logros de comunicación?) |
| 1. **Apoyo en la Implementación del Proyecto\***   Favor de enumerar cualquier tipo de apoyo técnico que puedas necesitar para implementar el proyecto y lograr sus objetivos |

1. **Términos y condiciones**

Si esta solicitud resulta exitosa, estamos de acuerdo con los siguientes términos:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Favor de seleccionar (/) |
| Le proporcionaremos a AMGS nuestras políticas de salvaguarda infantil, o los datos de cómo desarrollaremos una política de salvaguarda a lo largo del desarrollo del programa. |  |
| Completaremos la Herramienta de Evaluación de Capacidades de AMGS, si es que no lo hemos hecho aún. |  |
| Enviaremos reportes de progreso cuatrimestralmente, usando el formato proporcionado. |  |
| Comentarios: |  |

**DECLARACIÓN**

A nombre de la(s) organización(es) anteriormente mencionada(s), confirmo que todos los fondos aquí solicitados serán dirigidos a niñas, o niñas y niños, con experiencias de Propugnación de Surf Smart (Navegación Inteligente) de calidad.

Si la solicitud de fondos es exitosa, nos comprometemos a enviar un Plan de Acción y proporcionar un informe cada cuatrimestre sobre el progreso y vidas alcanzadas en mi OM/AC, usando la *Herramienta de Informes Cuatrimestrales y Monitoreo (QRMT)*

Firma:

Nombre:

Comisionada Nacional: