



Ajuntament de
Castelló

Convocatoria para la concesión de subvenciones destinadas al fomento de proyectos de Educación para el Desarrollo y Sensibilización Social que realicen las Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo, ejercicio

ANEXO II

Denominación del proyecto

Entidad solicitante	NIF

Tipo de proyecto ☐ Proyecto de Educación para el Desarrollo ☐ Proyecto de Sensibilización Social

Duración (meses -máximo 12-)	Plazo ejecución previsto (fecha inicio y fin)

Sector CAD :	Sector CRS:

Coste total proyecto Solicitado a Ayuntamiento de Castelló de la Plana 	Porcentaje respecto del total de proyecto 	<table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th style="width: 60%;">Otros cofinanciadores</th><th style="width: 20%;">Importe</th><th style="width: 20%;">Porcentaje</th></tr></thead><tbody><tr><td>Fondos propios</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td style="text-align: right;">TOTAL</td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Otros cofinanciadores	Importe	Porcentaje	Fondos propios															TOTAL		
Otros cofinanciadores	Importe	Porcentaje																					
Fondos propios																							
TOTAL																							

Identificación de la ONGD solicitante / agrupación (o de la O.N.G.D. representante de la Agrupación, en su caso)			
Sede social en la ciudad de Castelló de la Plana:		Sede central (en caso de ser distinta a la anterior):	
Dirección (calle / plaza y n.º): 		Dirección (calle / plaza y n.º): 	
Código postal: 	Localidad: 	Código postal: 	Localidad:
Teléfono: 	Correo electrónico: 	Teléfono: 	Correo electrónico:

Persona que actuará como representante ante la administración ,(nombre, apellidos y DNI):

RÉGIMEN JURÍDICO DE LA ONGD SOLICITANTE

Naturaleza jurídica de la ONGD :

Fecha de aprobación y/o última modificación de los estatutos:

Fecha de constitución:

NIF:

Inscripción de la ONGD solicitante en el registro de agentes de la cooperación internacional al desarrollo de la Comunidad Valenciana o en su defecto en el registro de ONGD en la AECID:

Fecha de inscripción:

PERSONAL DE LA ONGD SOLICITANTE

	Remunerado	Sin remuneración	Total
En la sede de Castelló			
Total ONGD			

RESTO DE LAS ONGD DE LA AGRUPACIÓN (Cumplimentar sólo en el caso de tratarse de una Agrupación de ONGD)

Nombre de la ONGD	Dirección, teléfono y email	Persona responsable	Nº de socios

Breve descripción del proyecto

Contexto, problemas estructurales. Estrategias y planes.

Alineación del proyecto con el Plan Municipal y prioridades transversales y específicas

Justificación y diagnóstico del proyecto

Población beneficiaria: descripción y características de la población beneficiaria (descripción titulares de derechos, obligaciones y responsabilidades, criterios de selección y participación)

Implementación Técnica del Proyecto

Objetivo General

Objetivos Específicos

Resultados esperados:

Indicadores:

Enumeración de las actividades a realizar:

Recursos humanos y técnicos (perfiles profesionales, formación y experiencia de las personas que participan en el proyecto)

Metodología del proyecto

Mecanismos de ejecución, seguimiento y evaluación

Capacidad de la entidad solicitante para ejecutar el proyecto

Socios en la ciudad de Castelló de la Plana

Enumeración de las actividades de sensibilización realizadas en la ciudad de Castelló de la Plana, por la entidad en los últimos 3 años.

Proyectos de educación para el desarrollo y sensibilización ejecutados por la ENTIDAD BENEFICIARIA en los últimos 5 años

Proyecto (título y año)	País de ejecución	Organismo/s cofinanciador/es	Importe total del proyecto (en €)	Cuantía subvencionada (en €)

Organizaciones con las que trabaja en red

Entidades de la Comunidad Valenciana , con las que trabaja

--

Redes con sede en la Ciudad de Castelló de la Plana, en las que participa

--

Otros

--

(Documento firmado electrónicamente)