

REGISTRO, RENOVACIÓN Y BAJA DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE DESARROLLO (ONGD)

1. INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ONGD.

a. ¿Qué entidades se inscriben en el registro de ONGD?

Las entidades privadas nacionales sin fines de lucro que se encuentran previamente inscritas en la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos (SUNARP), que tienen como finalidad la ejecución de programas, proyectos o actividades de desarrollo en áreas prioritarias establecidas en la Política Nacional de Cooperación Técnica Internacional y los Planes Regionales o Locales.

Pueden ser:

- Asociaciones
- Fundaciones

b. ¿Es obligatorio inscribirse en el registro de ONGD para ejecutar Cooperación Técnica Internacional?

No es obligatorio inscribirse en el Registro de ONGD de APCI para ejecutar programas y proyectos y actividades de cooperación técnica internacional.

Sin embargo, Sí es necesario inscribirse en APCI si se pretende gozar de los beneficios tributarios que permite la legislación peruana,

c. ¿Qué beneficios pueden tener las entidades inscritas en el registro de ONGD?

La legislación peruana permite acceder a los siguientes beneficios:

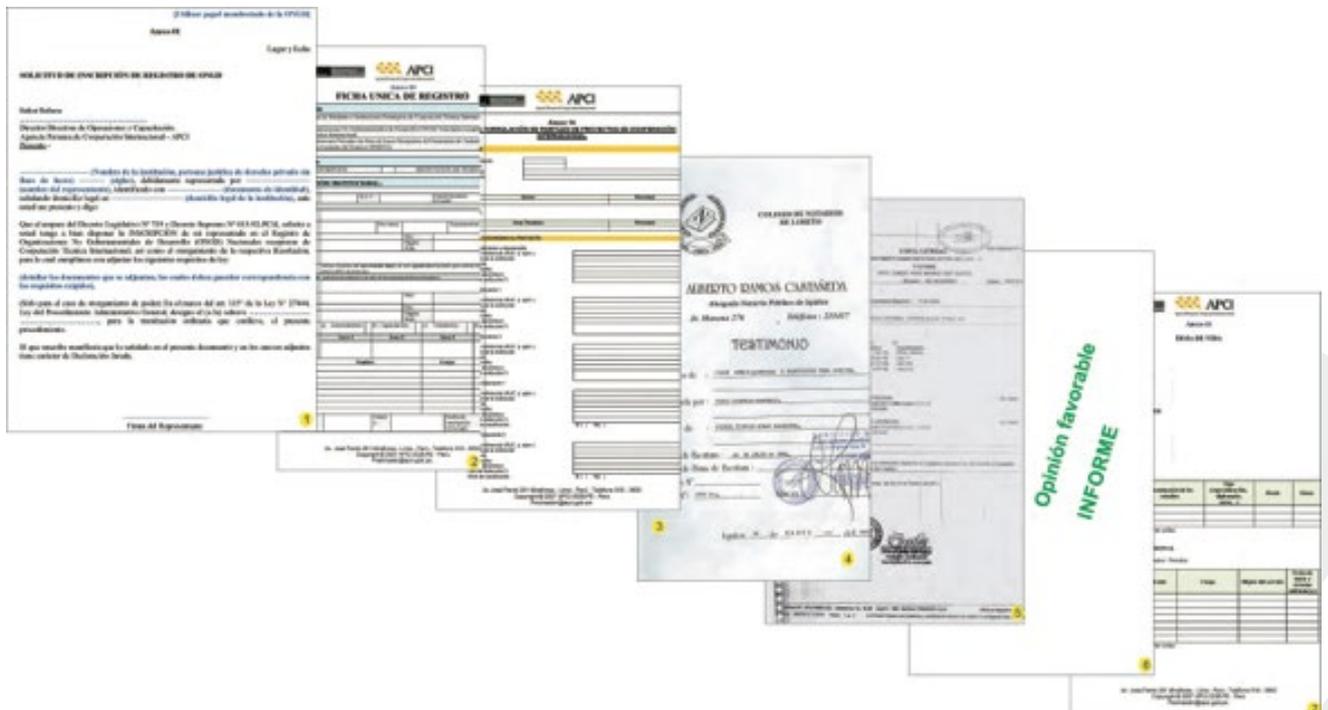
1. Devolución del Impuesto General a las Ventas (IGV) y del Impuesto de Promoción Municipal (IPM).
2. Adscripción (agregación) de personal extranjero como experto o voluntario en el marco de las intervenciones (Programa, Proyecto o Actividad) financiadas con recursos de la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR).
3. Inafectación del Impuesto General a las Ventas (IGV), del Impuesto Selectivo al Consumo (ISC) y de los derechos arancelarios a las donaciones o transferencia de bienes a título gratuito, que ingresen por la vía terrestre, marítima o aérea al territorio nacional; en el marco de sus Intervenciones previamente registradas.

d. ¿Qué requisitos son necesarios cumplir para la inscripción de una entidad en el registro de ONGD?

Para la inscripción en el Registro de ONGD en APCI se presentarán los siguientes documentos:

1. Solicitud dirigida al Director de Operaciones y Capacitación de la APCI
2. Ficha Única de Registro.
3. Programas, proyectos o actividades a desarrollar los próximos dos (02) años, según la "Guía para la formulación de perfiles de proyectos de Cooperación Internacional No Reembolsable – CINR"
4. Copia simple de la Escritura Pública de Constitución.
5. Copia Literal Certificada de la Partida Registral de inscripción del Estatuto de Constitución en la SUNARP y demás asientos registrales, expedida con una antigüedad no mayor de tres meses.
6. Opinión favorable del proyecto o perfil extendida por el Sector, acompañada por el Informe elaborado por el área competente si su ámbito de operación es Lima Metropolitana o nacional. Si es de una sola región, la del Gobierno Regional correspondiente.
7. Hoja de vida de los miembros del Consejo Directivo.

Tratándose de Fundaciones, deberán adicionalmente presentar la Constancia de Inscripción actualizada, emitida por el Consejo de Supervigilancia de Fundaciones del Ministerio de Justicia.



e. ¿Qué compromisos asumen las entidades inscritas en los Registro de ONGD?

- Desarrollar los mecanismos necesarios para asegurar la participación de la población beneficiaria en el proyecto.

- Establecer niveles de coordinación con los Sectores, Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales como organismos responsables de la CINR.
- Presentar a la APCI la Declaración Anual de los programas, proyectos y actividades del año anterior, incluyendo el Plan de Actividades del año iniciado; así como cualquier modificación de la nómina del Consejo Directivo o del domicilio legal.
- Renovar cada dos (02) años la vigencia otorgada por la APCI, treinta (30) días antes del término de la misma.

f. ¿Cuál es el tiempo de vigencia de la inscripción en el Registro de ONGD?

Dos años, renovables por un período similar.

g. ¿Cuál es el procedimiento para comunicar los cambios en el Consejo Directivo, Representante Legal o Actualización de Domicilio Legal de las entidades inscritas en el registro de ONGD?

Cursar una Carta al (la) Director (a) de Operaciones y Capacitación de la APCI, informando de cambios, dentro de un plazo de 30 días de producidas las modificaciones o actualizaciones.

Adjuntar la siguiente documentación, según corresponda:

- Copia Literal original expedida por los Registros Públicos con una antigüedad no mayor de tres (3) meses.
- Copia de la Escritura Pública que contenga la modificación de Estatutos, de ser el caso.

h. ¿Cuál es el procedimiento para comunicar el cambio de denominación social de las entidades inscritas en los Registros de ONGD?

- Solicitud dirigida al (la) Director (a) de Operaciones y Capacitación de la APCI
- Copia Literal Certificada de la partida registral, donde conste la inscripción del cambio de denominación social en la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos (SUNARP), expedida con una antigüedad no mayor de tres (03) meses.
- Copia de la Escritura Pública que contenga el cambio de denominación social.

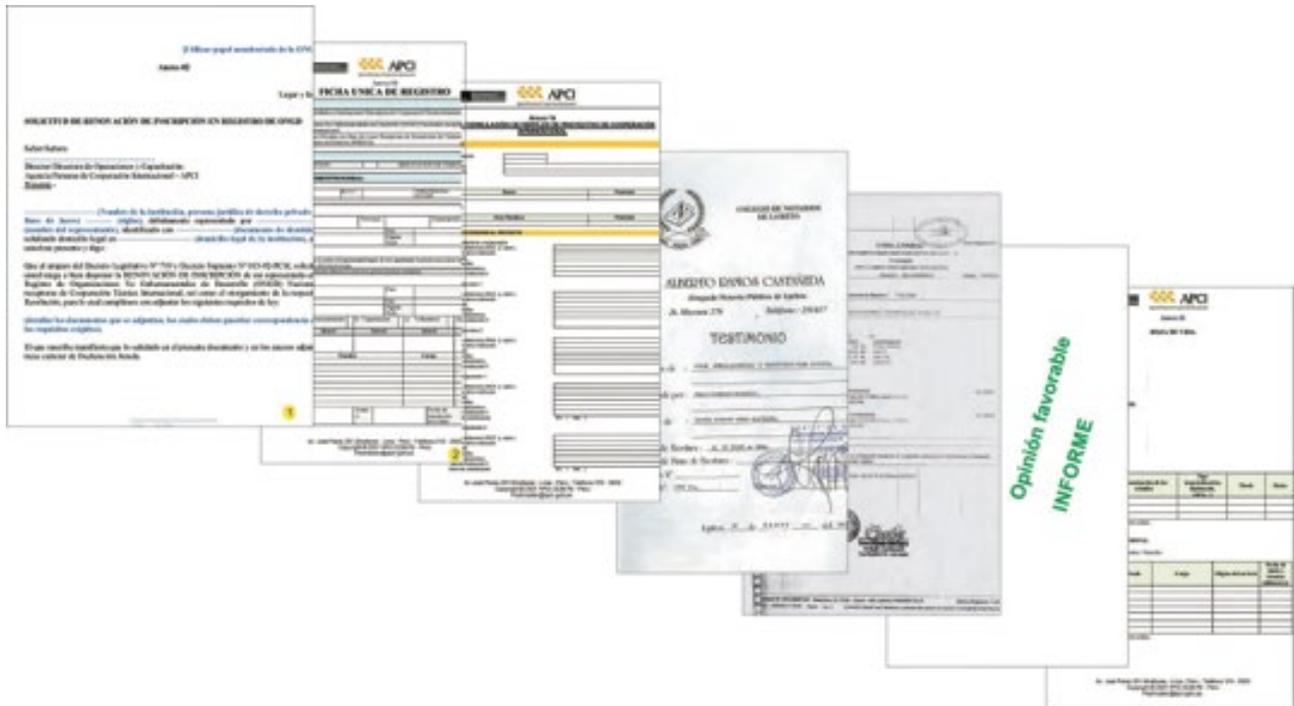
2. RENOVACIÓN DE VIGENCIA.

a. ¿Cuál es la condición previa para la renovación de vigencia?

Es condición previa que la entidad haya cumplido con la presentación de la Declaración Anual de las intervenciones ejecutadas con recursos de la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR), incluyendo el Plan de Actividades para el año iniciado.

b. ¿Qué requisitos son necesarios cumplir para la renovación de vigencia de una ONGD en APCI?

1. Solicitud de Renovación de Vigencia
 2. Ficha Única de Registro.
 3. Programas, proyectos o actividades a desarrollar los próximos dos (02) años, según la "Guía para la formulación de perfiles de proyectos de Cooperación Internacional No Reembolsable – CINR"
 4. Copia simple de la Escritura Pública de Modificación del Estatuto otorgada por Notario Público, si la hubiere.
 5. Copia Literal Certificada de la Partida Registral de inscripción de las modificaciones al Estatuto de Constitución, de ser el caso, y la nómina del Consejo Directivo vigente, emitida por la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos (SUNARP) con una antigüedad no mayor de tres (03) meses, la misma que deberá ser presentada a partir del último asiento de la inscripción o renovación de vigencia precedente.
 6. Opinión favorable extendida por el Sector, si su ámbito de operación es Lima Metropolitana y del Gobierno Regional si es de este ámbito.
 7. Hoja de vida de los miembros del Consejo Directivo.
- * Se admite documentos legalizados con la Apostilla de La Haya.



3. BAJA DEL REGISTRO.

a. ¿En qué casos y cuáles son los requisitos para dar de baja a las entidades inscritas en el registro de ONGD?

Es condición previa que la entidad haya cumplido con la presentación de la Declaración Anual de las intervenciones ejecutadas con recursos de la Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR), incluyendo el Plan de Actividades para el año iniciado.

- **Baja a Solicitud de la ONGD**

- Solicitud dirigida al (la) Director (a) de Operaciones y Capacitación de la APCI.
- Copia Literal Certificada de la Partida Registral de la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos (SUNARP), donde conste la nómina del Consejo Directivo vigente, expedida con una antigüedad no mayor de tres (03) meses.
- Declaraciones Anuales o presentación de Declaración Jurada de no haber ejecutado intervenciones con Cooperación Internacional No Reembolsable (CINR) por los años respectivos.
- Informe sobre el estado situacional de las intervenciones del año en curso, de ser el caso.

- **Baja de Oficio**

- Por no renovar su vigencia y no haber ejecutado Programas, Proyectos o Actividades con CINR durante un período de tres años.
- Por disolución de la institución, inscrita en la SUNARP.



Anexo N° 01

Solicitud de Inscripción
Registro de ONGD

Señora Arquitecta
Patricia Ballón Carranza
Directora de Operaciones y Capacitación
Agencia Peruana de Cooperación Internacional - APCI
Presente.-

----- (Nombre de la institución, persona jurídica de
derecho privado sin fines de lucro) ----- (siglas), debidamente representada por
----- (nombre del representante), identificado con ----- (documento
de identidad), señalando domicilio legal en -----
----- (domicilio legal de la institución), ante usted me presento y digo:

Que al amparo del Decreto Legislativo N° 719 y Decreto Supremo N° 015-92-PCM, solicito a usted tenga a bien disponer la INSCRIPCIÓN de mi representada en el Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (ONGD) Nacionales receptoras de Cooperación Técnica Internacional, así como el otorgamiento de la respectiva Resolución, para lo cual cumplimos con adjuntar los siguientes requisitos de ley:

(Detallar los documentos que se adjuntan, los cuales deben guardar correspondencia con los requisitos exigidos).

El que suscribe manifiesta que lo señalado en el presente documento y en los anexos adjuntos tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma del Representante

Anexo N° 10

FICHA UNICA DE REGISTRO

REGISTROS:				
Registro Nacional de Entidades e Instituciones Extranjeras de Cooperación Técnica Internacional (ENIEX)				
Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (ONGD) Nacionales receptoras de Cooperación Técnica Internacional				
Registro de Instituciones Privadas sin fines de Lucro Receptoras de Donaciones de Carácter Asistencial o Educativo provenientes del Exterior (IPREDA)				
<small>(MARCAR CON X)</small>				
SOLICITUD:				
INSCRIPCIÓN			RENOVACION DE VIGENCIA	
<small>(MARCAR CON X)</small>				
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:				
Denominación:				
Siglas / otros:		R.U.C. :	Partida Electrónica SUNARP:	
En el Perú:				
Domicilio Legal:				
Distrito:		Provincia:	Departamento :	
Teléfono:		Fax:		
Correo electrónico:		Página Web:		
Ámbito de acción:				
Representante: Indicar el nombre del representante legal y de otros apoderados facultados para realizar trámites administrativos ante la APCI, de ser el caso.				
En el extranjero: (información referente a la sede de las personas jurídicas extranjeras)				
Domicilio Legal:				
Distrito / Estado:		País:		
Teléfono:		Fax:		
Correo electrónico:		Página Web:		
Modalidades CTI:	a) Asesoramiento	b) Capacitación:	c) Voluntarios:	d) Donaciones:
Áreas y Temas Prioritarios de la PNCTI del Perú (Indicar N°. de tema de acuerdo al cuadro Anexo N° 15)	Área 1	Área 2	Área 3	Área 4
Consejo Directivo (solo para ONGD e IPREDA)	Nombre		Cargo	D.N.I. / otros
Asociados				
Fecha de Constitución:	Notario:		Fecha de inscripción SUNARP:	



RECURSOS HUMANOS:

Profesionales de Apoyo a la Capacidad Operativa			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
Personal Administrativo			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
TOTAL			

Local	propio	alquilado	
-------	--------	-----------	--

RECURSOS FISICOS:

	casa de uno de los asociados	concesión (otros)		
Vehículo/s:	auto	camioneta	motos	otros
Equipos de campo	laptop	videograbador a	máquina fotográfica	otros
Equipos de oficina	computadora	laptop	fotocopiadora	impresora

(MARCAR CON X)

RECURSOS FINANCIEROS: (indicar período y unidad de medida, por proyecto ejecutado con financiamiento internacional). Aplicable solo para trámites de inscripción en los registros de ONGD y ENIEX.

INGRESOS

Nombre del Proyecto y/o Actividad	Fecha		Fuente / País	Entidad Ejecutora	Beneficiarios	Montos anuales ejecutados	
	Inicio	Fin.				Año 1 US \$	Año 2 US \$
1)							
2)							
3)							
4)							

AUTORIZACIONES:

Autorizo a partir de la fecha, a la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI) para que me remita vía el siguiente correo electrónico, todas las comunicaciones y notificaciones vinculadas a cualquier procedimiento administrativo y/o solicitud que realice mi representada ante la APCI (Renovación de vigencia en el los registros institucionales, beneficios tributarios, solicitud de información, procedimiento de instrucción o sancionador, entre otros), las mismas que se tendrán por recibidas o notificadas con la sola constancia de envío por este medio electrónico:

Correo electrónico:

COMPROMISOS:

Declaro bajo la gravedad del juramento que mi representada no cuenta entre sus miembros con empleados públicos que desempeñen actividades o funciones en nombre o al servicio del Estado que generen una situación de conflicto de intereses o la utilización de información privilegiada para beneficio propio o de terceros en forma directa o indirecta que conlleven la comisión de infracciones a la Ley N° 27815 . Ley de Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.

 Representante Legal
 DNI N° -----

Anexo N° 14

GUÍA PARA FORMULACIÓN DE PERFILES DE PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

DATOS GENERALES

FECHA DE PRESENTACION	
N° DE EXPEDIENTE	
TITULO DEL PROYECTO	
SIGLAS DEL PROYECTO	

SECTORES

SECTOR	PRIORIDAD

AREAS TEMATICAS

AREA TEMATICA	PRIORIDAD

INSTITUCIONES RELACIONADAS AL PROYECTO:

INSTITUCION SOLICITANTE Y RESPONSABLE

CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

INSTITUCION EJECUTORA

CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

INSTITUCION COOPERANTE

CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

LOCALIZACION

DEPARTAMENTO:	
PROVINCIA:	
DISTRITO:	
CENTRO POBLADO:	
LOCALIDAD:	



AREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	CENTRO POBLADO

DURACION(Meses)	
FECHA INICIO ESTIMADA	
FECHA TERMINO ESTIMADA	
COSTO TOTAL(US \$)	

DEL PROYECTO

JUSTIFICACION

DESCRIPCION DEL PROYECTO

BENEFICIADOS

Hombres	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>
Niños	<input type="text"/>
Ancianos	<input type="text"/>

ORIENTACION DEL PROYECTO

Nivel de vida	
Pobre extremo	<input type="text"/>
Muy pobre	<input type="text"/>
Pobre	<input type="text"/>
Regular	<input type="text"/>
Aceptable	<input type="text"/>

Edad	
Niños	<input type="text"/>
Jóvenes	<input type="text"/>
Adultos	<input type="text"/>
Ancianos	<input type="text"/>

Genero	
Hombres	<input type="text"/>
Mujeres	<input type="text"/>

Zona	
Rural	<input type="text"/>
Urbana	<input type="text"/>

Actividad	
Comedores populares	<input type="text"/>
Club de Madres	<input type="text"/>
Artesanos	<input type="text"/>
Pescadores	<input type="text"/>
Mineros	<input type="text"/>
Ganaderos	<input type="text"/>
Docentes	<input type="text"/>
Agricultores	<input type="text"/>
Pequeños Empresarios y Microempresarios(PYMES)	<input type="text"/>
Informales y ambulantes	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>



- Situación social
- Desempleados
- Discapacitados
- Desplazados
- Adictos
- Escolares
- Universitarios
- Otros

ESTRUCTURA DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROYECTO

OBJ. 1

OBJ. 2

RESULTADOS

Resultado 1

Resultado 2

Resultado 3

1.1. INDICADORES DE RESULTADO

DESCRIPCION DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META ESTIMADA
Resultado 1		
Indicador 1		
Indicador 2		
Resultado 2		
Indicador 1		
Indicador 2		

ACTIVIDADES A REALIZAR

Resultado 1

Actividad 1 :

Actividad 2 :

Actividad 3 :

Resultado 2

Actividad 1 :

Actividad 2 :

SUPUESTOS Y RIESGOS



MARCO INSTITUCIONAL

COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD INSTUCIONAL

INSTITUCIONES RELACIONADAS CON LA INSTITUCION EJECUTORA

CODIGO REFERENCIAL (RUC p.e.)	
NOMBRE DE LA INSTITUCION	
DIRECCION	
TELEFONO/FAX	
CORREO ELECTRONICO	
TIPO DE INSTITUCION	

Continuar detallando la información de otras instituciones relacionadas a la Institución Ejecutora.....

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO

RECURSO HUMANO



DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NOMBRE DE LA PERSONA	
CARGO A DESEMPEÑAR	
PROFESION/ESPECIALIZACION	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
TIEMPO COMPLETO/PARCIAL	
TIPO DE ACCION A REALIZAR	
OBSERVACIONES A LA PERSONA (EXPERIENCIA)	

Continuar detallando la información de otras personas relacionadas con el proyecto...

VALORIZACION DE LOS RECURSOS

MODALIDAD	FUENTES EXTERNAS		CONTRAP. NACIONAL	RECURSOS PROPIOS	
	FE1	FE2...		FRP1	FRP2..
Asesoramiento					
Experto nacional					
Experto extranjero					
Voluntarios					
Capacitación					
En el extranjero					
En el país					
Donaciones					
Equipos					
Dinero					
Asistencia(Bienes y Servicios)					
Infraestructura					
Otros					
TOTALES					

MONTO TOTAL	
--------------------	--

OBSERVACIONES GENERALES AL PROYECTO

Anexo N° 11

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Nombre :
Lugar de Nacimiento :
Fecha de Nacimiento :
DNI :
Teléfono (Fijo) :
Correo electrónico :

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria :
Secundaria :
Universidad :
Bachiller :
Título :
Otros :

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Instituciones / Cargos ocupados / Períodos



Anexo N° 01

Lugar y Fecha

Solicitud de Renovación
Registro de ONGD

Señora Arquitecta
Patricia Ballón Carranza
Directora de Operaciones y Capacitación
Agencia Peruana de Cooperación Internacional - APCI
Presente.-

----- (Nombre de la institución, persona jurídica de derecho privado sin fines de lucro) ----- (siglas), debidamente representada por ----- (nombre del representante), identificado con ----- (documento de identidad), señalando domicilio legal en ----- (domicilio legal de la institución), ante usted me presento y digo:

Que al amparo del Decreto Legislativo N° 719 y Decreto Supremo N° 015-92-PCM, solicito a usted tenga a bien disponer la RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN de mi representada en el Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (ONGD) Nacionales receptoras de Cooperación Técnica Internacional, así como el otorgamiento de la respectiva Resolución, para lo cual cumplimos con adjuntar los siguientes requisitos de ley:

(Detallar los documentos que se adjuntan, los cuales deben guardar correspondencia con los requisitos exigidos).

El que suscribe manifiesta que lo señalado en el presente documento y en los anexos adjuntos tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma del Representante

Anexo N° 10

FICHA UNICA DE REGISTRO

REGISTROS:					
Registro Nacional de Entidades e Instituciones Extranjeras de Cooperación Técnica Internacional (ENIEX)					
Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (ONGD) Nacionales receptoras de Cooperación Técnica Internacional					
Registro de Instituciones Privadas sin fines de Lucro Receptoras de Donaciones de Carácter Asistencial o Educativo provenientes del Exterior (IPREDA)					
<small>(MARCAR CON X)</small>					
SOLICITUD:					
INSCRIPCIÓN				RENOVACION DE VIGENCIA	
<small>(MARCAR CON X)</small>					
INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:					
Denominación:					
Siglas / otros:		R.U.C. :		Partida Electrónica SUNARP:	
En el Perú:					
Domicilio Legal:					
Distrito:		Provincia:		Departamento :	
Teléfono:			Fax:		
Correo electrónico:			Página Web:		
Ámbito de acción:					
Representante:		Indicar el nombre del representante legal y de otros apoderados facultados para realizar trámites administrativos ante la APCI, de ser el caso.			
En el extranjero: (información referente a la sede de las personas jurídicas extranjeras)					
Domicilio Legal:					
Distrito / Estado:			País:		
Teléfono:			Fax:		
Correo electrónico:			Página Web:		
Modalidades CTI:		a) Asesoramiento	b) Capacitación:	c) Voluntarios:	d) Donaciones:
Áreas y Temas Prioritarios de la PNCTI del Perú (Indicar N°. de tema de acuerdo al cuadro Anexo N° 15)		Área 1	Área 2	Área 3	Área 4
Consejo Directivo (solo para ONGD e IPREDA)	Nombre		Cargo		D.N.I. / otros
Asociados					
Fecha de Constitución:		Notario:		Fecha de inscripción SUNARP:	



RECURSOS HUMANOS:

Profesionales de Apoyo a la Capacidad Operativa			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
Personal Administrativo			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
TOTAL			

Local	propio	alquilado	
-------	--------	-----------	--

RECURSOS FISICOS:

	casa de uno de los asociados	concesión (otros)		
Vehículo/s:	auto	camioneta	motos	otros
Equipos de campo	laptop	videograbadora	máquina fotográfica	otros
Equipos de oficina	computadora	laptop	fotocopiadora	impresora

(MARCAR CON X)

RECURSOS FINANCIEROS: (indicar período y unidad de medida, por proyecto ejecutado con financiamiento internacional). Aplicable solo para trámites de inscripción en los registros de ONGD y ENIEX.

INGRESOS

Nombre del Proyecto y/o Actividad	Fecha		Fuente / País	Entidad Ejecutora	Beneficiarios	Montos anuales ejecutados	
	Inicio	Fin.				Año 1 US \$	Año 2 US \$
1)							
2)							
3)							
4)							

AUTORIZACIONES:

Autorizo a partir de la fecha, a la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI) para que me remita vía el siguiente correo electrónico, todas las comunicaciones y notificaciones vinculadas a cualquier procedimiento administrativo y/o solicitud que realice mi representada ante la APCI (Renovación de vigencia en el los registros institucionales, beneficios tributarios, solicitud de información privilegiada para beneficio propio o de terceros en forma directa o indirecta que conlleven la comisión de infracciones a la Ley N° 27815 . Ley de Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.

Correo electrónico:

COMPROMISOS:

Declaro bajo la gravedad del juramento que mi representada no cuenta entre sus miembros con empleados públicos que desempeñen actividades o funciones en nombre o al servicio del Estado que generen una situación de conflicto de intereses o la utilización de información privilegiada para beneficio propio o de terceros en forma directa o indirecta que conlleven la comisión de infracciones a la Ley N° 27815 . Ley de Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.

 Representante Legal
 DNI N° -----



Anexo N° 14

GUÍA PARA FORMULACIÓN DE PERFILES DE PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

DATOS GENERALES

FECHA DE PRESENTACION	
N° DE EXPEDIENTE	
TITULO DEL PROYECTO	
SIGLAS DEL PROYECTO	

SECTORES

SECTOR	PRIORIDAD

AREAS TEMATICAS

AREA TEMATICA	PRIORIDAD

INSTITUCIONES RELACIONADAS AL PROYECTO:

INSTITUCION SOLICITANTE Y RESPONSABLE

CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

INSTITUCION EJECUTORA

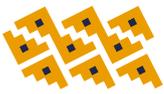
CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

INSTITUCION COOPERANTE

CÓDIGO REFERENCIAL (Ejemplo RUC):	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	
DIRECCIÓN:	
TELEFONO/FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TIPO DE INSTITUCIÓN:	

LOCALIZACION

DEPARTAMENTO:	
PROVINCIA:	
DISTRITO:	
CENTRO POBLADO:	
LOCALIDAD:	



AREA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	CENTRO POBLADO

DURACION(Meses)	
FECHA INICIO ESTIMADA	
FECHA TERMINO ESTIMADA	
COSTO TOTAL(US \$)	

DEL PROYECTO

JUSTIFICACION

DESCRIPCION DEL PROYECTO

[Empty box for project description]

BENEFICIADOS

Hombres	
Mujeres	
Niños	
Ancianos	

ORIENTACION DEL PROYECTO

Nivel de vida	
Pobre extremo	
Muy pobre	
Pobre	
Regular	
Aceptable	

Edad	
Niños	
Jóvenes	
Adultos	
Ancianos	

Genero	
Hombres	
Mujeres	

Zona	
Rural	
Urbana	

Actividad	
Comedores populares	
Club de Madres	
Artesanos	
Pescadores	
Mineros	
Ganaderos	
Docentes	
Agricultores	
Pequeños Empresarios y Microempresarios(PYMES)	
Informales y ambulantes	
Otros	



- Situación social
- Desempleados
- Discapacitados
- Desplazados
- Adictos
- Escolares
- Universitarios
- Otros

ESTRUCTURA DEL PROYECTO

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROYECTO

OBJ. 1

OBJ. 2

RESULTADOS

Resultado 1

Resultado 2

Resultado 3

1.1. INDICADORES DE RESULTADO

DESCRIPCION DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META ESTIMADA
Resultado 1		
Indicador 1		
Indicador 2		
Resultado 2		
Indicador 1		
Indicador 2		

ACTIVIDADES A REALIZAR

Resultado 1

Actividad 1 :

Actividad 2 :

Actividad 3 :

Resultado 2

Actividad 1 :

Actividad 2 :

SUPUESTOS Y RIESGOS



MARCO INSTITUCIONAL

COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD INSTUCIONAL

INSTITUCIONES RELACIONADAS CON LA INSTITUCION EJECUTORA

CODIGO REFERENCIAL (RUC p.e.)	
NOMBRE DE LA INSTITUCION	
DIRECCION	
TELEFONO/FAX	
CORREO ELECTRONICO	
TIPO DE INSTITUCION	

Continuar detallando la información de otras instituciones relacionadas a la Institución Ejecutora.....

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO

RECURSO HUMANO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NOMBRE DE LA PERSONA	
CARGO A DESEMPEÑAR	
PROFESION/ESPECIALIZACION	
NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
TIEMPO COMPLETO/PARCIAL	
TIPO DE ACCION A REALIZAR	
OBSERVACIONES A LA PERSONA (EXPERIENCIA)	

Continuar detallando la información de otras personas relacionadas con el proyecto...

VALORIZACION DE LOS RECURSOS

MODALIDAD	FUENTES EXTERNAS		CONTRAP. NACIONAL	RECURSOS PROPIOS	
	FE1	FE2...		FRP1	FRP2..
Asesoramiento					
Experto nacional					
Experto extranjero					
Voluntarios					
Capacitación					
En el extranjero					
En el país					
Donaciones					
Equipos					
Dinero					
Asistencia(Bienes y Servicios)					
Infraestructura					
Otros					
TOTALES					

MONTO TOTAL	
--------------------	--

OBSERVACIONES GENERALES AL PROYECTO

Anexo N° 11

HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Nombre :
Lugar de Nacimiento :
Fecha de Nacimiento :
DNI :
Teléfono (Fijo) :
Correo electrónico :

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Primaria :
Secundaria :
Universidad :
Bachiller :
Título :
Otros :

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Instituciones / Cargos ocupados / Períodos