Fundación Moisés Itzkowich, A.C.

**Cuestionario de Aplicación para Organizaciones de la Sociedad Civil y Donatarias Autorizadas.**



El presente documento deberá ser llenado con toda la información solicitada, cualquier duda deberá ser comunicada al encargado del proceso mediante el correo [convocatoria@fundacionmi.org](mailto:convocatoria@fundacionmi.org)

**¡IMPORTANTE!** La organización que brinde información falsa o que no esté respaldada con documentos originales probatorios, será descartada.

Este cuestionario es esencial para determinar si la organización recibirá el apoyo, por lo que se solicita sea respondida de la manera más atenta posible.

No modificar contenido, sólo hacer uso de los espacios habilitados para la respuesta de las preguntas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Datos Generales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social de la Institución | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es Donataria autorizada? | | | Fecha de última publicación en el DOF (día/mes/año) | | | | | | | | ¿Han mantenido el título de donataria autorizada los últimos 2 años? | | | | | | | | | | | | | Mencione la actividad o fin autorizado que se encuentra en su Oficio de Autorización como donataria autorizada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC | | | | | Fecha de constitución legal (día/mes/año) | | | | | | | | | | | | | | Figura jurídica (A.C., I.A.P., I.B.P, etc.) | | | | | | | | | | | CLUNI (En caso de contar con ella) | | | | | | | | | ¿Cuentan con Órgano de Gobierno? | | | | | | | | | | ¿Cuántas fuentes de ingreso tienen? |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| Domicilio fiscal de la OSC (Calle, número exterior e interior, Colonia, Municipio, C.P., Estado.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Página web y teléfono de la institución | | | | | | | | | | | | | | | | | Puntaje obtenido al contestar el Índice de Rigor  \*Autodiagnóstico en página web de Fundación M I | | | | | | | | | | | |
| Institucionalización | | | | | | | | | Profesionalización | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Página web:  Tel.: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| Nombre de la convocatoria en que participa | | | | | | | | | | | | | | Temática en la que participa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estado del país donde incidirá el Proyecto | | | | | | | | | | Nombre de la comunidad donde implementará el Proyecto | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nombre del Proyecto que busca Fondos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monto solicitado a Fundación M I | | | | | | | | | | Aportación Monetaria de la Organización | | | | | | | | Otras aportaciones | | | | | | | | Costo total del Proyecto | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | $ | | | | | | | | $ | |
| Resuma muy brevemente en que consiste el proyecto (50 palabras máximo) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2 Del Fortalecimiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 ¿Actualmente su organización está recibiendo fortalecimiento por parte de una institución externa?  **(Si su respuesta es SÍ favor de contestar las siguientes preguntas, si su respuesta es NO pasar a la siguiente sección.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 ¿Mencione el nombre de la institución que le está brindando el fortalecimiento? | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ¿Cuánto tiempo lleva trabajado con esta institución? | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ¿En qué temas está fortalecimiento a su institución? | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3 De la Estrategia Institucional** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Misión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enliste los valores de su organización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione la última fecha de revisión de su plan estratégico institucional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿La organización elabora y publica reporte anual de actividades? | | | | | | | | | | | ¿Se puede consultar el reporte anual en su página institucional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Enlace de la página donde se pueden consultar los reportes de actividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Link: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione los medios de difusión con los que cuentan para dar a conocer sus proyectos (Incluir redes sociales) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Están de acuerdo en incluir en sus medios de difusión el nombre de la Fundación Moisés Itzkowich, A.C., en los proyectos relacionados? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **2.- DE LA ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 Financiera** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Monto de su presupuesto anual del año anterior (2025) | | | | | | | | | | | | | | | | ¿Cuentan con un presupuesto anual vigente autorizado por su órgano de gobierno? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monto del presupuesto anual vigente (2026) | | | | | | | | |
| $ | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | |
| Principales fuentes de ingreso de la institución (máximo 10) y el porcentaje que representa de su presupuesto anual (2026) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres de las Fuentes de Financiamiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monto de Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje (%) | | | | | |
| **1** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **2** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **3** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **4** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **5** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **6** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **7** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **8** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **9** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **10** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Total.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | | | | | | | % | | | | | |
| ¿Tienen auditorías externas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Proporcione los nombres de las instituciones que los evalúan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿En su página web se pueden encontrar los estados financieros de su institución? | | | | | | | | | | | | | | | | | | Proporcionar el enlace donde se pueden consultar los estados financieros (en caso de no aplicar dejar en blanco este campo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Link: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 Operativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa muy brevemente cómo es el proceso de toma de decisiones en su organización. (100 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuentan con programa de voluntariado? | | | | | | | | | | Tamaño del equipo de la OSC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Núm. de personal administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | | Núm. De personal operativo | | | | | | | | | | | | | | | Núm. De Voluntarios | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **2.3 Del Órgano de Gobierno (Patronato, Consejo o Junta Directiva)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo del Presidente de la Organización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Última fecha en que el órgano de gobierno haya sesionado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miembros del Órgano de Gobierno y sus puestos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿En su página web se encuentran publicados los miembros del órgano de gobierno de su institución? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Enlace donde se pueden consultar los miembros del consejo (en caso de no aplicar dejar en blanco este campo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Link: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo del Director General | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electronico | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **3.- DE LOS SERVICIOS Y RESULTADOS DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enliste los Reconocimientos o Logros más importantes de su Organización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Explique brevemente la problemática social que atiende su organización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione los servicios que ofrece su organización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Con qué instalaciones cuenta para ofrecer los servicios? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa puntualmente la experiencia previa de su institución en proyectos similares al que presenta en esta convocatoria. (En caso de ser un nuevo proyecto para la OSC dejar en blanco este campo). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione de manera clara los logros más relevantes de los principales proyectos que han implementado durante 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población beneficiada durante 2025 por su institución | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total, de beneficiarios directos | | | | | | | | | | | | | Total, de beneficiarios indirectos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total, de beneficiarios (directos + indirectos) | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombres | | | | Mujeres | | | | | | | | | Hombres | | | | | | | | | | | | Mujeres | | | | | | | | | | Hombres | | | | | | | | | | Mujeres | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| **4.- INFORMACIÓN DEL PROYECTO QUE POSTULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración del proyecto en meses | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa un resumen general del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1 Del problema que se pretende atender** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diagnóstico: Describa de manera concreta y clara cuál es el problema identificado que se pretende solucionar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa conforme a las siguientes preguntas su árbol de problemas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione de manera concreta cuál es el problema que se quiere atender:    ¿Cuáles son las causas y sub-causas que originan este problema?  ¿Cuáles son los efectos que conlleva no atender el problema? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Explique cómo ha trabajado previamente con la gente que se pretende beneficiar en el presente proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2 De la población beneficiaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione de manera concreta los criterios que utilizó para determinar a las personas beneficiarias directas del proyecto. (200 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuántas personas beneficiarias directas que tendrá el presente proyecto? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.3 De la incidencia geográfica del proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A continuación, indique el Estado, Municipio y su respectiva Localidad donde el proyecto incidirá geográficamente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado** | | | | | | | | | | | | | | | **Municipio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Localidad** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **4.4 De los objetivos, actividades, metas y material probatorio del proyecto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo General del Proyecto**  (Se sugiere la siguiente estructura: ¿Qué hará? + ¿A quiénes beneficiará? + ¿Dónde lo hará? + ¿Cómo lo hará?) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A continuación, detalle hasta 3 objetivos específicos y proporcione la información que se indica por cada uno.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivos específicos:** Son resultados parciales, que en conjunto dan cumplimiento al objetivo general, se deben plantear en términos de cambio o del impacto esperado en la población objetivo. Pueden usar verbos como: Incrementar, mejorar, disminuir, contribuir, entre otros.  **(Se sugiere contemple los siguientes elementos: Beneficio esperado + Núm. De Personas beneficiarias + ¿A quiénes beneficiará? + Lugar de Incidencia + Estrategia (a través de… mediante…))** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo Específico 1** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades sustanciales para el cumplimiento del objetivo específico 1 (Máximo 4 actividades por Objetivo Específico)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad**  **(Ejemplo: 4 talleres de prevención de la violencia de género dirigido a 100 mujeres con duración de 1 hora cada taller)** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Meta**  **(Ejemplo: 100 mujeres capacitadas)** | | | | | | | | | | | | **Núm. De beneficiarios directos**  **(Ejemplo: 100 Mujeres)** | | | | | | | **Material probatorio (listas de asistencia, evaluaciones pre y post, testimonios, etc.)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo Específico 2** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades sustanciales para el cumplimiento del objetivo específico 2 (Máximo 4 actividades por Objetivo Específico)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Meta** | | | | | | | | | | | | **Núm. De beneficiarios directos** | | | | | | | **Material probatorio** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo Específico 3** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades sustanciales para el cumplimiento del objetivo específico 3 (Máximo 4 actividades por Objetivo Específico)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Meta** | | | | | | | | | | | | **Núm. De beneficiarios directos** | | | | | | | **Material probatorio** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**IMPORTANTE**: Si el proyecto incluye actividades de capacitación y en caso de resultar seleccionado se les solicitará las cartas descriptivas correspondientes de los talleres que impartirán a la población beneficiaria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.5 De los resultados | | | | | | | |
| **Mencione mínimo tres y máximo cinco indicadores claves para conocer los resultados de su proyecto en los beneficiarios:** Los Indicadores deben mostrar el cambio esperado en la población objetivo. | | | | | | | |
| **Indicador**  (Ejemplos: % de adolescentes que fortalecieron conocimientos; # de jóvenes que consiguieron trabajo) | | | | | | **Medio de verificación**  (ejemplo: evaluaciones y entrevistas) | |
| **1** |  | | | | |  | |
| **2** |  | | | | |  | |
| **3** |  | | | | |  | |
| **4** |  | | | | |  | |
| **5** |  | | | | |  | |
| Describa cómo la organización llevará a cabo el seguimiento de la evaluación de los resultados esperados. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Explique los cambios que se esperan en los beneficiarios del proyecto en el: | | | | | | | |
| **Corto plazo** | |  | | | | | |
| **Mediano plazo** | |  | | | | | |
| Mencione hasta tres obstáculos importantes que puedan impedir el correcto desarrollo del proyecto que presenta | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | |
| **Describa las etapas de la implementación del proyecto** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ¿Cuáles son los recursos, financieros, de infraestructura, vínculos institucionales, etc., con los que cuenta para darle continuidad al proyecto y a la organización? | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4.6 De la capacidad técnica para ejecutar el proyecto** | | | | | | | |
| Datos generales del responsable/ coordinador del proyecto | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | | Nombre (s) |
|  | | |  | | | |  |
| Cargo que ocupa dentro de la organización | | | | Celular | | | Correo electrónico |
|  | | | |  | | |  |
| Indique brevemente la experiencia del responsable en proyectos similares. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ¿Cuántas personas en total van a trabajar en el desarrollo del proyecto? | | | | | ¿Cuántas de las personas que van a participar en el desarrollo del proyecto son voluntarios? | | |
|  | | | | |  | | |
| **4.7 De la transparencia y rendición de cuentas** | | | | | | | |
| Describa brevemente cómo dará a conocer a los beneficiarios que el proyecto será realizado a partir de un donativo de la Fundación Moisés Itzkowich, A.C. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Describa cómo le presentará los resultados del proyecto a Fundación Moisés Itzkowich, A.C. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.8 Del cronograma de actividades de ejecución del proyecto | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Duración en meses del proyecto? | |  | | | | | | | | | | | | |
| Indique en el siguiente cronograma las actividades que enlistó por objetivo específico 1, 2 y 3, en la sección 4.4 (marque con una "**X**" los meses en que se realiza) **(Considere que el mes 1 deberá ser abril de 2026)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades del Objetivo específico 1** | | | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades del Objetivo específico 2** | | | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividades del Objetivo Específico 3** | | | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** | **Mes 7** | **Mes 8** | **Mes 9** | **Mes 10** | **Mes 11** | **Mes 12** |
| **1** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**¡IMPORTANTE!** El presupuesto del proyecto deberá ser detallado en la plantilla correspondiente (formato Excel) que podrá encontrar en la página <https://fundacionmi.org/convocatoriaasistencial/> y deberá ser congruente con los objetivos y actividades del proyecto que presenta.

En caso de que en la organización cuenten con los siguientes documentos favor de anexarlos junto con la postulación del Proyecto. \***Nota: si no cuentan con ellos NO es necesario desarrollarlos para la aplicación en la convocatoria, NO son documentos obligatorios.**

1. Marco lógico

2. Árbol de objetivos

3. Teoría del cambio

4. Metodologías de evaluación de proyectos.

5. Análisis de involucrados

**Comentarios Adicionales:** En este apartado se podrán colocar comentarios adicionales que la organización considere pertinentes. Procurar que los comentarios sean claros y concisos.

|  |
| --- |
|  |