

**ESTE DOCUMENTO SE COMPARTE SÓLO A TÍTULO INFORMATIVO PARA LA OBTENCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO. PARA PARTICIPAR DE LA CONVOCATORIA, EL FORMULARIO DEBERÁ SER COMPLETADO ONLINE.**

\*Obligatorio

1. 1. Nombre de la organización: \*

---

2. 2. Temática(s) en que trabaja la organización (marcar todas las que correspondan): \*

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Educación
- Salud
- Inclusión social
- Asistencia social
- Asistencia directa
- Otras

3. 3. Si respondió **Otras**, especificar:

---

4. 4. Misión/propósito de la organización: \*

¿A qué se dedica? Máximo 600 caracteres.

---

---

---

---

---

5. 5. Domicilio postal \*

Calle, número, código postal, localidad, departamento, provincia

---

6. 6. Teléfono \*

Solo números

---

7. 7. Email institucional \*

---

8. 8. Página web

---

9. 9. Redes sociales

---

---

---

---

---

10. 10. ¿La organización persigue fines políticos o tiene filiaciones partidarias? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

11. 11. ¿La organización persigue fines religiosos o tiene filiaciones religiosas? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

12. 12. ¿La organización ha recibido anteriormente fondos aportados por APARU? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

13. 13. En caso afirmativo, ¿en qué período?

---

14. 14. Año de fundación o inicio de labor de la organización: \*

---

15. 15. ¿Tiene personería jurídica? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

16. 16. ¿Desde qué año? \*

---

17. 17. Organismo que otorgó la personería jurídica: \*

Por ejemplo: Inspección General de Justicia de la Nación, Dirección de Personas Jurídicas Provincial, I.N.A.E.S. o ex I.Na.C.y.M.

---

---

---

---

---

18. 18. Número de registro o matrícula de personería jurídica: \*

---

19. 19. Fecha de registro: \*

---

*Ejemplo: 7 de enero de 2019*

20. 20. Adjunte documentación que acredite la personería jurídica.

\* Archivos enviados:

21. 21. Número de CUIT: \*

---

22. 22. ¿Posee cuenta bancaria a nombre de la organización? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

23. 23. Balance contable: fecha del último balance \*

---

*Ejemplo: 7 de enero de 2019*

24.

25. 24. ¿Adjunta balance auditado? \*

En caso de contar con balance auditado, se requiere adjuntar el más reciente. De no contar con uno, será necesario confeccionar un documento que detalle ingresos y egresos durante el último año.

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

25. 25. Balance más reciente

Archivos enviados:

26. 26. Tamaño de la organización: cantidad de personas \*

Describir del número total, cuántos son voluntarios/as, cuántos son empleados/as con remuneración, otros.

---

---

---

---

---

27. 27. Estructura de la organización: ¿dónde funciona físicamente? \*

---

---

---

---

---

28. 28. Estructura de la organización: ¿dónde opera? \*

***Selecciona todas las opciones que correspondan.***

Espacio alquilado

Espacio propio

Espacio prestado

29. 29. Si es un espacio prestado, ¿a quién pertenece?

---

---

---

---

30. 30. ¿Tiene más de una sede? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

31. 31. ¿Comparte o alterna el uso del espacio con alguna otra organización? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

32. 32. En caso afirmativo, indique con quién.

---

33. 33. Origen de los fondos con que opera la organización \*

Describir el porcentaje de fondos propios y el porcentaje de fondos donados. Sobre las donaciones, detallar cómo se componen: porcentaje de donaciones de particulares, de organizaciones o empresas privadas, de entes públicos o gubernamentales, o de otros organismos.

---

---

---

---

---

34. 34. Recaudación anual promedio que recibe en donaciones \*  
En pesos argentinos.

---

35. 35. ¿Recibe fondos de donantes en el extranjero? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

36. 36. Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿qué porcentaje del total de los fondos de la organización corresponde a donaciones de organizaciones o particulares fuera de Argentina?

---

*Ir a la pregunta 37*

Proyecto que se postula a esta convocatoria

En caso de que el nombre del proyecto sea distinto del de la organización.

37. 1. Nombre del proyecto \*

---

38. 2. Ubicación del proyecto \*

---

39. 3. Antigüedad del proyecto \*

**Marca solo un óvalo.**

Nuevo

En curso

40. 4. En caso de estar en curso, ¿desde cuándo?

---

*Ejemplo: 7 de enero de 2019*

41. 5. ¿Quiénes son los beneficiarios directos y a cuántos alcanza? \*

---

---

---

---

---

42. 6. Objetivo principal y descripción del proyecto \*

Describe en qué consiste, qué soluciones ofrece, a qué población alcanza.  
Incluya estadística o unidad de medida que ayude a dimensionar su alcance.  
Máximo 3.000 caracteres.

IMPORTANTE: Esta respuesta es la "carta de presentación" del proyecto, y será entregada para el análisis a los integrantes de APARU de cara a la votación general, en caso de pasar la etapa de preselección.

---

---

---

---

---

43. 7. Indicadores de gestión: ¿Cómo se evalúan los avances y resultados del proyecto y con qué frecuencia? \*

Máximo 600 caracteres.

---

---

---

---

---

44. 8. Indicadores de gestión: ¿Cuáles son los indicadores cuantitativos que se presentarán a APARU para demostrar el éxito del proyecto y la utilización de los fondos? \*  
Máximo 600 caracteres.

---

---

---

---

---

45. 9. Actividades y cronograma: Describa las actividades concretas del proyecto o \* tareas asociadas para lograr los objetivos, así como los plazos en que se espera cumplirlas.  
Haga una lista de cada actividad o tarea, con su fecha de inicio y finalización.

---

---

---

---

---

46. 10. Presupuesto. Adjunte un archivo con el siguiente detalle del presupuesto total del proyecto solidario, indicando también la duración del proyecto. \*

### Presupuesto total del proyecto solidario

Costos	Monto (en pesos \$)
Costos directos	ARS 0.00
Costos indirectos	ARS 0.00
<b>Total costos</b>	<b>ARS 0.00</b>

Financiamiento	Monto (en pesos \$)	(%)
1. Monto solicitado a APARU	ARS 0.00	0%
2. Otras fuentes	ARS 0.00	0%
2.a. Aportes de instituciones gubernamentales	ARS 0.00	0%
2.b. Donaciones de empresas	ARS 0.00	0%
2.c. Donaciones de particulares	ARS 0.00	0%
2.d. Fondos propios de la institución	ARS 0.00	0%
<b>Total</b>	<b>ARS 0.00</b>	<b>0%</b>

### Costos directos

Tipo de recurso	Descripción	Unidades	Precio por unidad	Total costo
<b>Recursos materiales</b>				
<b>Recursos humanos</b>				
<b>Otros recursos directos (*)</b>				
<b>TOTAL costos directos</b>				<b>ARS 0.00</b>

(\*) En esta sección pueden incluirse gastos de promoción del proyecto, impresión de folletos o materiales gráficos, gastos de emisión de permisos municipales o certificados, alquiler de espacio físico, etcétera.

### Costos indirectos (\*\*)

Tipo de recurso	Descripción	Unidades	Precio por unidad	Total costo
<b>TOTAL costos indirectos</b>				<b>ARS 0.00</b>

(\*\*) En caso de corresponder, en este cuadro detallar otros costos institucionales/gastos generales que estén relacionados con el proyecto y que se puedan considerar gastos indirectos del mismo (por ejemplo, viáticos o pago de servicios como luz, gas, teléfono).

Archivos enviados:

47. 11. Difusión del proyecto. ¿La organización cuenta con un/a responsable de comunicación? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

48. 12. Difusión del proyecto. ¿Con qué frecuencia realizan reporte de resultados? \*

---

49. 13. Difusión del proyecto. ¿Por qué vías se comunican con donantes, sponsors \* y otras organizaciones fuente de financiamiento?

---

---

---

---

---

50. 14. ¿La organización se compromete a entregar un informe anual e indicadores de avance de proyecto trimestrales durante el período de apadrinamiento, según se detalla en el punto 3 de la sección C de la "Información para la presentación de proyectos solidarios" (<https://www.aparu.org.uk/presentacion-de-proyectos>)? \*

**Marca solo un óvalo.**

Sí

No

51. 15. Contacto. Nombre del presidente/director(a) o responsable legal de la organización: \*

---

52. 16. Contacto. Responsable institucional del proyecto que será el vínculo con APARU, si es distinto del anterior: \*

Indicar nombre completo, número de teléfono, dirección de correo electrónico y contacto de Skype.

---

---

---

---

---

53. 17. Otros adjuntos.

Usar en caso de necesitar adjuntar documentación adicional, limitada hasta 5 archivos, de hasta 10 MB.

Archivos enviados:

*Ir a la pregunta 54*

**Firmas**

Este formulario debe ser firmado por dos representantes de la organización, el presidente/director(a) y la persona responsable de la postulación ante APARU durante el proceso de selección.

54. Datos del primer firmante. \*

Incluir nombre, cargo, número de documento, teléfono de contacto, dirección de correo electrónico y firma.

---

---

---

---

---

55. Datos del segundo firmante. \*

Incluir nombre, cargo, número de documento, teléfono de contacto, dirección de correo electrónico y firma.

---

---

---

---

---