

# Argentina **Previene**

PAAR - Programa de fortalecimiento en prevención de adicciones con Organizaciones de la Sociedad Civil de la Argentina

---

Julio 2017

DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN			
Nombre			
Tipo	Asociación Civil	Fundación	
Domicilio			
Calle/ Manzana	Número	Piso/Dpto	CP
Localidad			
E-mail			Celular
Web	Teléfono	Fax	
CUIT:			
Representante			
Apellido:		Nombres:	
DNI		Teléfono	
Celular		E-mail	

DATOS INSTITUCIONALES
Misión Institucional
Objetivos principales de la organización
Población a la que se dirige

ACCIONES QUE REALIZA LA INSTITUCIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES*					
Ámbito	Asistencia Directa	Asistencia Técnica	Asistencia Financiera	Capacitación	Investigación
Nocturnidad					
Deporte y recreación					
Arte y cultura					
Vulnerabilidad					
Otros					
* Desarrollar si la organización realiza alguna de las acciones establecidas en este punto. ** Ver Glosario					

LINEA DE ACCIÓN	
1.- Capacitación / Formación (por ejemplo: ciclo formativo, taller, especialización, curso, seminario)	
2.- Implementación de estrategias en los contextos descriptos: nocturnidad, vulnerabilidad, arte y deporte (por ejemplo: estrategias en contextos específicos, campañas masivas de comunicación, acciones, intervenciones)	
3.- Otro/a	
Especificar punto 3:	

Según la línea de acción del proyecto presentado, detallar la siguiente información:	
PROYECTO	
NOMBRE DEL PROYECTO	
MODALIDAD DE PREVENCIÓN	1.- Indicada 2.- Selectiva 3.- Universal 4.- Ambiental
ÁMBITO	1.- Vulnerabilidad 2.- Nocturnidad 3.- Arte y deporte
ACCIÓN	1.- Específica 2.- Inespecífica
<p>OBJETIVOS DEL PROYECTO (generales y específicos)</p> <p>(Máx. 300 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)</p>	

<p>DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</p> <p>Máx. 300 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)</p>	
<p>LUGAR DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO</p>	
<p>DURACIÓN DEL PROYECTO (Máximo 12 meses)</p>	
<p>MONTO SOLICITADO (Máximo \$100.000)</p>	
<p>Responsable de la implementación del Proyecto</p>	<p>Teléfono</p>

**1.- JUSTIFICACIÓN Y MARCO TEÓRICO DEL PROYECTO (Incluir diagnóstico- marco teórico - bibliografía utilizada para la descripción del proyecto - evidencia de experiencias anteriores - si las hay)**

**(Máx. 1000 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)**

**2.- POBLACIÓN DESTINATARIA DEL PROYECTO (Descripción de la población, cantidad de sujetos, alcance territorial, impacto directo e indirecto) (Máx. 300 palabras- Formato Times New Roman tamaño 12)**

**3.- DETALLE DE LAS ETAPAS DEL PROYECTO Y LAS ACTIVIDADES A REALIZAR (Cronograma de actividades, plazos de ejecución)  
(Máx. 500 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)**



**4. INNOVACIÓN. (¿El proyecto presenta aspectos innovadores?) ¿Cuáles son los aspectos innovadores del proyecto? (Máx. 300 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)**

**5.- EQUIPO ¿qué perfil tiene? ¿Cómo está conformado? ¿Qué funciones cumple? (Máx. 300 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)**

**6.- RESULTADOS ESPERADOS Y METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN (Principales técnicas propuestas y descripción de los indicadores de seguimiento y de evaluación de resultados. Por ejemplo: encuestas, focus group, etc) (Máx. 1000 palabras - Formato Times New Roman tamaño 12)**

**7.- OPCIONAL: Presentación del proyecto mediante video, gráfico, power point u otras.  
(Detallar los nombres de los anexos).**

## 8. PRESUPUESTO

(En el siguiente cuadro deberá detallarse el presupuesto por ítem del MONTO SOLICITADO, no el PRESUPUESTO TOTAL)

### CONSIDERACIONES:

- \* Se debe detallar solamente el MONTO SOLICITADO
- \* El MONTO SOLICITADO que se detalle debe coincidir con el escrito al comienzo de este formulario
- \* Los montos deben ser expresados en pesos argentinos
- \* El "Total" debe ser el producto entre la cantidad y el costo unitario
- \* No se deben realizar redondeos
- \* Las cuentas y los números deben ser exactos
- \* En el/los rubro/s solicitado/s, todos los casilleros deben estar completos (cantidad, costo unitario y total)
- \* Teniendo en cuenta la naturaleza de los montos de los subsidios, éstos no podrán ser destinados al pago de sueldos, más si al pago de honorarios profesionales por servicios prestados (por ejemplo: capacitaciones, talleres, exposiciones).  
IMPORTANTE: la fecha de facturación deberá en todos los casos ser posterior a la fecha de desembolso del subsidio.
- \*El subsidio destinado al pago de honorarios sólo puede representar como máximo el 50% del monto solicitado a la SEDRONAR. Sin perjuicio de que el aporte realizado por la Organización de la Sociedad Civil también se destine a honorarios.
- \*Aquellas personas que, estén en planta (permanente o transitoria) estatal o perciban una Beca por parte del Estado, estarán IMPOSIBILITADAS para facturar honorarios subsidiados por los fondos destinados al Proyecto.

RUBRO	MONTO SOLICITADO
Insumos	
Asistencia técnica y capacitación	
Difusión material	
Total Presupuesto	

<b>INSUMOS</b>			
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total
<b>ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN</b>			
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total
<b>DIFUSIÓN MATERIAL</b>			
Rubro	Cantidad	Costo unitario	Total

(Aclaración: En cada rubro se podrán agregar tantas filas como sean necesarias)