|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestión de la Oferta de Cooperación Internacional** | | | **Formulario Identificación de Proyectos**  **Cooperación Internacional** | | |
| **Código de Registro**  **000000000000**  **A completar por el Viceministerio de Cooperación Internacional** | | | **Nombre del Proyecto/ Iniciativa CI\*:** |  | |
| Su solicitud corresponde a una Convocatoria?\* |  | Seleccione la Convocatoria | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Institución demandante** | | | |
| **Nombre de la institución u Organismo:\*** | | | |
|  | | | |
| País: | | | |
|  | | | |
| Tipo de Institución:\* | | Dirección:\* | |
| Publica o privada | |  | |
| Teléfono |  | Página web: |  |
| **Responsable de la Institución:\*** | | | |
| Nombre y apellidos |  | Cargo: |  |
| **Responsable del Proyecto:\*** | | | |
| Nombre y apellidos:\* |  | Cargo: |  |
| Teléfono:\* |  | Ext.: |  |
| Correo electrónico:\* |  | Área: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Institución dominicana (indicar si se conoce)** | | | |
| **Nombre de la institución:** | | | |
|  | | | |
| Tipo de Institución: | |
| Pública o privada | |
| Teléfono |  | Página web: |  |
| **Responsable de la Institución:** | | | |
| Nombre y apellidos |  | Cargo: |  |
| **Responsable del Proyecto:** | | | |
| Nombre y apellidos: |  | Cargo: |  |
| Teléfono: |  | Ext.: |  |
| Correo electrónico: |  | Área: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Información del Proyecto:** |

Nombre del proyecto:\*

|  |
| --- |
|  |

Área o Sector al que está previsto que aporte el proyecto\*:

|  |
| --- |
|  |

Planteamiento de la problemática:\*

|  |
| --- |
|  |

Objetivo General:\*

|  |
| --- |
|  |

Objetivo Especifico:\*

|  |
| --- |
|  |

Resultados esperados:\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Alineación con los planes institucionales y/o nacionales**  Indicar la alineación a los instrumentos nacionales | | | | | **Alineación Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)\***  Indicar los objetivos y metas con los que se vincula el proyecto | | | | | |
| *Temática* |  | | | | *ODS* | | |  |  |  |
| *Instrumento* |  | | | | *META* | | |  |  |  |
| *Periodo vigencia* |  | | | |  | | |
| Fecha de inicio prevista: (si aplica) | | | | | | Tiempo de ejecución previsto:\* | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | | | |

DD MM AAAA Indicar en meses

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Población Beneficiaria** | | | **Ubicación Geográfica** (indicar donde se ejecutara el proyecto) |
| Descripción:\* |  | |  |
| Número y desglose por sexo: |  | #H #M |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Presupuesto del proyecto** | | |
| Monto previsto del proyecto: | |
| USD$ |  |
| Especificar monto | |

\* El monto de contrapartida puede ser a partir del cálculo de pagos de nómina, equipo técnico, viáticos, etc.

|  |
| --- |
| 1. **Instituciones Involucradas** |

**Instituciones del País Demandante:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Tipo** | **Nombre de la persona involucrada** | **Cargo** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |

**Instituciones de la República Dominicana:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Tipo** | **Nombre de la persona involucrada** | **Cargo** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |
|  | Elija un elemento. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información del Socio Cooperante Triangular (indicar si aplica)** | | | | | |
| Se ha identificado un cooperante\*: | | Elija un elemento. |
| **Comentarios Adicionales:** Especificar si ya se ha realizado alguna gestión; si ha habido algún diálogo con el cooperante, con el MEPyD-VIMICI o el MIREX; si surge de alguna iniciativa presidencial o del alguna Cumbre, etc. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nombre de la Institución u Organismo Cooperante: Complete si se tiene identificado** | | | |  | **País:** |
|  | | | |  |  |
| **Responsable del Proyecto:\*** | | | | | |
| Nombre y apellidos:\* |  | | | Teléfono: |  |
| Cargo |  | | | Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Observaciones / Comentarios** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Carga de documentos** | |
| Resultado de imagen para upload doc image | **Oficio de remisión ficha de identificación firmada por el máximo responsable\*** |
| Resultado de imagen para upload doc image | **Otra documentación relevante** |