|  |  |
| --- | --- |
| **Gestión de la Oferta deCooperación 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** |