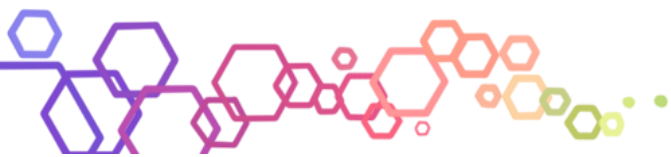
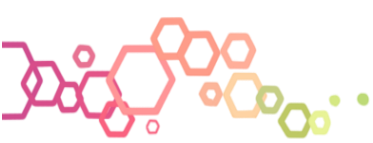


**FORMATO DE REGISTRO DEL PROYECTO
PARA LA "CONVOCATORIA AUDIOBECAS 2019"
FUNDACIÓN MVS RADIO**

Instrucciones: El presente formulario es una versión editable en formato PDF que tendrás que responder en un 100%. Llena los campos que se solicitan o selecciona la opción que se indique, según sea el caso.

1. Datos institucionales	
1.1.	Nombre de la institución
1.2.	Razón social de la institución
1.3.	Fecha de constitución legal
1.4.	Domicilio fiscal de la institución
1.5.	Contacto institucional
Correo electrónico	Página oficial
Teléfonos de contacto	Horarios
Facebook	Twitter
1.6.	CLUNI
1.7.	RFC de la Institución
1.8.	Autorización vigente como donataria (última fecha de publicación en el Diario Oficial de la Federación)
1.9.	Datos bancarios
Nombre del banco	Titular de la cuenta
Número de cuenta	CLABE interbancaria
1.10.	Nombre del representante legal de la institución
1.11.	RFC del representante legal de la institución
1.12.	¿Es el representante legal un funcionario de gobierno o es la institución una entidad en la que un funcionario de gobierno tiene algún interés financiero o que los beneficie? (Sí/No. En caso de ser Sí, especifique*)





1.13. ¿Es alguno de los miembros, empleados, directores o administradores de la institución un funcionario público o tiene algún tipo de relación de parentesco con funcionarios de gobierno? (Sí/No. En caso de ser Sí, especifique*)

1.14. ¿Es alguno de los miembros, empleados, directores o administradores de la institución un colaborador de MVS Comunicaciones? (Sí/No. En caso de ser Sí, especifique*)

2. Antecedentes de la organización

2.1. Objeto social

2.2. Misión de la organización

2.3. Visión de la organización

2.4. Describa brevemente el organigrama de la organización

2.5. Breve historia de la organización

2.6. ¿Cuánto tiempo lleva la organización trabajando con las personas beneficiarias directas del proyecto? (Mencione los logros obtenidos en dicho periodo de manera breve)



2.7. ¿Qué tipo de acciones está efectuando para fortalecer su organización interna y sus finanzas, con el propósito de asegurar la continuidad de sus actividades incluso sin contar recursos de Fundación MVS Radio?

3. Coordinador / Líder del Proyecto

3.1. Datos del coordinador del proyecto

Nombre completo	Correo electrónico
-----------------	--------------------

Teléfono de contacto (Fijo)	Teléfono celular
-----------------------------	------------------

3.2. Experiencia profesional en relación con el proyecto que presenta

3.3. Actividades profesionales que desempeña actualmente

3.4. Tiempo que dedicará a la ejecución del proyecto

3.5. Describa brevemente las actividades relevantes que realizará durante la ejecución del proyecto

4. Datos generales del proyecto

4.1. Nombre del Proyecto

4.2. Ubicación del proyecto

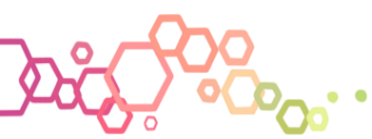
4.3. Lugar de procedencia de los beneficiarios

4.4. ¿Cuál de las temáticas aborda el proyecto de continuidad? (Señale con una X)

a) Capacitación a docentes del ramo de educación básica dedicados a la formación de estudiantes con discapacidad auditiva

b) Educación para estudiantes de educación básica con discapacidad auditiva





5. Descripción resumida del proyecto

5.1. Objetivo general del proyecto

5.2. Objetivos específicos del proyecto

- 1) Objetivo específico 1
- 2) Objetivo específico 2
- 3) Objetivo específico 3

5.3. Importancia de efectuar el proyecto

5.4. ¿Dónde se llevará a cabo el Proyecto? (Lugar y Dirección)

5.5. ¿Qué beneficios que recibirá la población a la que se le entregarán las becas?

- 1)
- 2)
- 3)

6. Contexto del Proyecto

6.1. Principales problemáticas sociales de los beneficiarios en las que incidirá el proyecto

6.2. Justificación del proyecto (Definir el problema al que se pretende dar solución o respuesta y cómo responde incide el proyecto es dicho problema)



7. Metodología del proyecto

7.1. Describe brevemente la metodología (Etapas, los instrumentos, las técnicas y, en general, el camino que seguirá para alcanzar sus objetivos)

8. Riesgos, obstáculos y soluciones

8.1 Describe en el cuadro tres posibles riesgos/obstáculos a los que se enfrentará el proyecto y las plantea las posibles soluciones para cada uno de ellos.

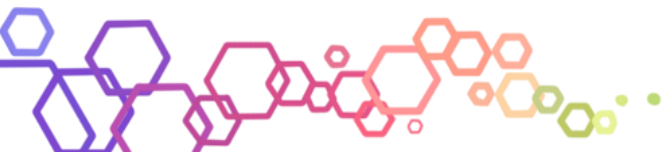
Riesgos, obstáculos y soluciones			
Número	1	2	3
Riesgo/Obstáculo			
Solución			

9. Impactos esperados del proyecto

9.1. ¿De qué manera las personas beneficiarias participan activamente con el proyecto para que estas acciones solucionen la situación que enfrentan?

9.2. ¿Cómo crea el proyecto capacidades y/o habilidades en la población beneficiaria para que pueda formar redes con otras personas y tener así una mejor calidad de vida?

9.3. ¿Cómo se modificarán con este proyecto las condiciones de vida de los beneficiarios que atenderán?





9.4. Describe en el cuadro el impacto que se pretende lograr con la ejecución del proyecto, así como los indicadores, metas y actividades correspondientes a cada uno.

Impacto esperado			
Clasificación	Cuantitativo		Cualitativo
Impacto			
Indicadores			
Metas			
Actividades			

10. Operación del proyecto y coinversión tripartita

10.1. ¿El proyecto se realiza en alianza con alguna otra institución? (Sí/No. En caso de ser sí, describa con quién, tipo de alianza y las responsabilidades de las dos o tres partes correspondientes)

10.2. ¿Tiene alianza actual o potencial con algún partido político o programa público /gubernamental? (Sí/No. En caso de ser Sí, especifique*)

10.3. ¿El proyecto ha recibido donaciones anteriores de otras empresas o instituciones para su realización? (Sí/No En caso de ser Sí, especifique las más importantes)

11. Monto

11.1. Monto total solicitado en pesos (máximo cien mil pesos 100,000 MXN)

11.2. Número de becas solicitadas

a) Para docentes

b) Para estudiantes





14.2. ¿Qué actividades o mecanismos llevarán a cabo para informar a las personas beneficiarias o a cualquier persona interesada sobre el logro de sus objetivos, sus hallazgos y conclusiones o, en su caso, sobre el incumplimiento de las metas del proyecto?

14.3. ¿Cómo promoverá que las personas beneficiarias, vigilen, monitoreen y verifiquen el avance de la ejecución de proyecto y el cumplimiento de metas?

Aquí finaliza el cuestionario

Favor de enviar el presente *Formato de registro del proyecto para la “Convocatoria Audiobecas 2019”* en versión PDF (.pdf) al correo electrónico fundacionmvsradio@mvs.com , indicando como asunto el **nombre de la institución postulante Etapa I**.

Posteriormente los proyectos preseleccionados serán notificados vía correo electrónico.

¡Gracias y mucho éxito!

