



# SELAVIP

SERVICIO LATINOAMERICANO, AFRICANO  
Y ASIÁTICO DE VIVIENDA POPULAR

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN A PROYECTOS SELAVIP

Este formulario es de referencia para que usted pueda preparar su postulación, NO es válido para postular.

Para postular deberá ingresar al Sistema de gestión de proyectos SELAVIP (<http://application.selavip.org>) e inscribir su ONG si es que no lo ha hecho con anterioridad, luego podrá hacer su postulación el formulario en línea siempre y cuando se encuentre la convocatoria abierta.

Las fechas de postulación se comunicarán mediante la página web de SELAVIP ([www.selavip.org](http://www.selavip.org)) y el Sistema de gestión de proyectos SELAVIP.

## **ANTECEDENTES GENERALES Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

### **Nombre del Proyecto**

### **Tipo general de proyecto**

- Nuevas viviendas
- Reparaciones
- Ampliación
- Baños o letrinas
- Sistemas de agua potable
- Sistema de saneamiento o alcantarillado
- Regularización de Títulos de Propiedad del Suelo
- Otros

*Puede seleccionar una o más alternativas*

### **Familias**

*Cantidad de familias*

**Beneficiarias**

*Cantidad de beneficiarios. Todas las personas que conforman las familias*

**País de ejecución****Ciudad****Estado, Departamento, Región****Municipalidad, Distrito o Comuna****Objetivo General del Proyecto****Objetivos Específicos****Breve presentación del Proyecto**

### Breve descripción de la situación del país

### Problemas que se desean superar

### ¿Como este proyecto ayudará a resolverlos?

### Experiencia

*¿Su Organización tienen experiencia en la ejecución de este tipo de Proyectos?*

### Garantía del proyecto

*¿La ejecución de ese proyecto garantiza que la solución a ejecutar sea sostenible a largo plazo o bien esos problemas se pueden repetir en el corto plazo?*

### Tipo de lugar

### Breve descripción del entorno

### Situación Actual del o los terrenos en los cuales se ejecutará el proyecto

### ¿El terreno es inundable?

- No
- Sí

### Si fuese aprobado el proyecto, ¿El terreno donde se implementará el proyecto será un impedimento para su ejecución? Explique.

*Donde el Proyecto será ejecutado*

## **ACERCA DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD**

### Breve descripción de las familias y características de los hogares que serán atendidos

### ¿Cuál es el promedio de personas que viven en una Familia?

**¿Cómo participaran las familias en el desarrollo del proyecto?**

**¿Qué tipo de trabajo tienen las personas beneficiarias?**

**Porcentaje de personas con empleo informal**

**¿Los Beneficiarios cuentan con Agua Potable?**

- No
- Sí

**¿Las familias que serán beneficiadas cuentan con Baños o Letrinas?**

- No
- Sí

**Que tipo de fuente de energía es usada para cocinar alimentos (comente)**

**¿Cuál es el sistema para el desecho de líquidos cloacales?**

**Indique ingreso promedio mensual de las familias**

*USD*

**Indique que porcentaje de las familias que serán atendidas el jefe de Hogar es Mujer**

## **COLABORACIÓN Y COOPERACIÓN**

**¿Hay otras organizaciones que apoyaran este proyecto?**

- No
- Sí

Si la respuesta anterior es "Sí", deberá responder la siguientes preguntas:

**Nombre de las organizaciones que apoyan el proyecto**

**¿Hay Organizaciones y autoridades locales que apoyan el proyecto? Favor comentar y justificar su respuesta**

## **FINANCIAMIENTO**

**Monto solicitado a Selavip (en dólares)**

*USD*

**Aporte de la organización (en USD)**

*USD*

**Aporte de las familias**

*USD*

### Aporte de otras organizaciones

USD

### Nombre de la Moneda local

### Tasa de cambio moneda local/USD al día de hoy

\$ 1 USD equivalent to  local currency

## ACTIVIDADES / EQUIPO

### ACTIVIDADES

Nombre	Descripción	Tiempo de ejecución (en meses)	Costo a financiar con el aporte SELAVIP (USD)	Costo total estimado (USD)

### Comente si el proyecto podrá ser terminado a tiempo

- No
- Sí

15 de septiembre del año que viene

### Comentarios

Comente su respuesta

### Responsable del Proyecto

### E-mail Responsable del Proyecto

### Teléfono de la persona a Cargo

*Código del país, código de área, número de teléfono.*

### Descripción del equipo de trabajo

*Describir los equipos profesionales y técnicos que trabajaran en el proyecto y su experiencia*

## **ADJUNTOS**

### PLANOS U OTROS DOCUMENTOS

Añadir archivo nuevo

*Un número ilimitado de archivos pueden ser cargados en este campo.*

*límite de 5 MB.*

*Tipos permitidos: pdf doc docx ppt pptx jpg jpeg png.*

### IMÁGENES DEL PROYECTO

*Incluya al menos 3 imágenes del lugar donde se implementará el proyecto*

Añadir archivo nuevo

*Un número ilimitado de archivos pueden ser cargados en este campo.*

*límite de 5 MB.*

*Tipos permitidos: png gif jpg jpeg.*



## **FOTOS DE LAS FAMILIAR**

*Incluya al menos 5 fotografías de algunos de los beneficiarios*

Añadir archivo nuevo

*Un número ilimitado de archivos pueden ser cargados en este campo.  
límite de 5 MB.*

*Tipos permitidos: png gif jpg jpeg.*

## **OTROS MATERIALES QUE DESEA AGREGAR**

Añadir archivo nuevo

*Un número ilimitado de archivos pueden ser cargados en este campo.  
límite de 5 MB.*

*Tipos permitidos: pdf doc docx ppt pptx jpg jpeg png.*