**CONCURSO “ALENTANDO EL DEPORTE”**

**SOLICITUD DE POSTULACION DE ORGANIZACIONES**

 **INTRODUCCIÓN**

La empresa Vista Energy se manifiesta comprometida con el apoyo a las OSC profesionales o amateurs de Cipolletti y Villa Regina, que impulsen actividades deportivas en la comunidad, convocando a niñas, niños, jóvenes y adultos a realizar actividad física.

Este Concurso está dirigido a las organizaciones que trabajen con el deporte, inscriptas y regularizadas de la localidad. Tres (3) de ellas serán seleccionadas como ganadoras del Concurso, debiendo ser aprobada con anterioridad por la Secretaría de Deportes de Rio Negro, organismo provincial que gestiona la Ley 5245.

**Por favor lea las Bases del Concurso antes de completar la Solicitud que se encuentra a continuación.**

Una vez finalizada la Solicitud de Postulación, por favor enviar el documento a **aplicaciones@laureus.org.ar**hasta el **10 de mayo de 2024**.

**¡Suerte!**

**SOLICITUD DE POSTULACION**

|  |
| --- |
| **FECHA:** En la cual se presenta la propuesta. **ORGANIZACION POSTULANTE:** Nombre de la Organización: Domicilio:Teléfono:e-mail:Fecha de inicio de actividades:Registro/Inscripción:N° de inscripción:**PRESIDENTE O REPRESENTANTE LEGAL:**Nombre, apellido y cargo de la persona que firmaría el convenio con el Fondo:Teléfono: e-mail: **RESPONSABLE DEL PROYECTO PRESENTADO**: Nombre, apellido y cargo de persona responsable por la elaboración y presentación del proyecto:Teléfono: e-mail:  |

**Documentación adjunta requerida:**

Las Organizaciones postulantes deberán presentar adjunto al proyecto, la siguiente documentación:

* Constancia de inscripción y constancia de cumplimiento de obligaciones estatutarias emitidas por la Inspección General de Personas Jurídicas de la provincia, actualizada y/o vigente;
* Acta/s autenticada/s de designación de Presidente, Vicepresidente y Gerente Administrativo o Director de Administración o Tesorero responsable del manejo de los fondos de la institución;
* Certificado de inscripción en el **Registro de Entidades Deportivas** previsto en la Ley 4769.
* Copia autenticada del Contrato Social y/o Estatuto vigente;
* Contar con al menos los últimos cinco (5) ejercicios económicos completos y auditados.
* Tener domicilio en Rio Negro.
* Poseer cuenta bancaria (cuenta corriente o caja de ahorro) a nombre de la organización en la entidad financiera (Banco Patagonia) que oficie como agente financiero de la provincia.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Banco | Banco Patagonia |
| Domicilio de la Entidad Bancaria |  |
| Titular/es de la cuenta: |  |
| Tipo y Número de la cuenta: |  |
| CBU |  |
| CUIT |  |

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORGANIZACIÓN**

|  |
| --- |
| ***Objetivos de la organización*** (máx. 50 palabras) *Los objetivos generales son metas amplias que se quieren alcanzar al final del proyecto. Los objetivos específicos son metas más específicas y detalladas que se deben cumplir para lograr los objetivos generales.*  |
| ***Breve historia de la organización*** *(¿Cómo surgió? ¿Qué problemática inspiró su creación? ¿Quiénes apoyaron a su organización a lo largo de estos años? ¿Cómo se financia su organización?, etc)*(máx. 250 palabras)  |
| ***Alianzas y sponsoreos*** *(Por favor identifique organizaciones gubernamentales y/o empresas/donantes que realicen aportes monetarios o en especies a su organización)*  |
| ***¿Las instalaciones físicas de su organización son propias o son prestadas/cedidas por un tercero?*** |
| ***Deportes y actividades que se realizan en la organización:*** (máx. 100 palabras)  |
| ***Participantes de su organización:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EN TODA LA ORGANIZACIÓN** |
| Número total de participantes a lo largo del año |  |
| Participantes menores de 14 años  |  |
| Participantes entre 15 y 24 años |  |
| Participantes mayores de 25 años |  |
| Cantidad de participantes masculinos |  |
| Cantidad de participantes femeninos |  |
| Cantidad de participantes que se definen con género no binario |  |
| Cantidad de participantes con alguna discapacidad |  |

 |
| **PERSONAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personal & Voluntarios**  | **Cantidad** | **Funciones Específicas**  |
| **Femenino** | **Masculino** | **No Binario** | **Entrenadoras/es** | **Asistente Social/ Psicólogo/Otros** | **Administrativo** |
| Personal tiempo completo |  |  |  |  |  |  |
| Personal part time |  |  |  |  |  |  |
| Voluntarios |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DEL PERSONAL & VOLUNTARIOS** |  |  |  |  |  |  |
| Personal con discapacidad |  |  |  |  |  |  |

 |
| ***¿Cuenta su organización con el permiso de derecho de imagen de las/los beneficiarias/os para fotografía y video?*** |
| **CONTRAPRESTACIÓN** (A determinar con Vista)Marque con una cruz si está en el periodo que dure el financiamiento, estaría su organización dispuesta a:* Difusión de su imagen en los materiales de comunicación y sus plataformas digitales.
* Aparición en medios de comunicación.
 |

***\*En la siguiente página deberá completar los datos relacionados al proyecto específico para el cual realiza la solicitud de postulación.***

**INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO ESPECÍFICO**

***A continuación, le solicitaremos información sobre el PROYECTO ESPECIFICO para el cual se postula. Tener en cuenta las bases del concurso a la hora de describir su proyecto.***

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: *Breve descripción del Proyecto presentado.*** ***Preguntas orientadoras: solo tienen intención de colaborar en la descripción de su proyecto y no deben ser respondidas linealmente****.* *¿Qué situación o problema se propone mejorar con este proyecto?* *¿Es un proyecto nuevo o ya está implementándose?* *¿Su proyecto está orientado a mejorar la infraestructura de su organización?* *¿Su proyecto busca fortalecer un programa deportivo?* *¿Su proyecto tiene el objetivo de capacitar a sus entrenadores/as?* |
| **OBJETIVOS DEL PROYECTO:** (máx. 50 palabras)  |
| **RESULTADOS ESPERADOS:** ***Descripción de los principales resultados que se esperan obtener*** (max. 200 palabras) |
| **LOCALIZACION DEL PROYECTO: *Ubicación Geográfica. Breve descripción de la comunidad donde se inserta el proyecto.***  |
| **DEPORTE Y ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO:** |
| **BARRERAS/RIESGOS** *¿Qué riesgos potenciales o barreras cree que podrían impedir que su programa tenga éxito y qué está haciendo para mitigarlos?* |
| **BENEFICIARIO/AS: *Describa el perfil sociodemográfico de los destinatarios del proyecto.*** |
| **DIVERSIDAD, EQUIDAD E INCLUSIÓN:** *Suponemos que su programa está abierto a todos. Aquí nos gustaría saber qué estrategias específicas tiene implementadas para garantizar que su programa sea accesible para personas de cualquier género, orientación sexual, discapacidad, religión o raza. Explique sus acciones y planes para asegurarse de que nadie se quede fuera.* |
| ***Cantidad de beneficiarios directos del proyecto al que aplica****:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiarios Directos** | **Cantidad** |
| Número total de participantes a lo largo del año |  |
| Participantes menores de 14 años  |  |
| Participantes entre 15 y 24 años |  |
| Participantes mayores de 25 años |  |
| Cantidad de participantes masculinos |  |
| Cantidad de participantes femeninos |  |
| Cantidad de participantes que se definen con género no binario |  |
| Cantidad de participantes con alguna discapacidad |  |

 |
| ***Beneficiarios indirectos*** (por ejemplo: familias, profesores, hermanas/os, etc)

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Cantidad** |
| Grupo 1 Beneficiarios Indirectos: *(familia)*  |  |
| Grupo 2 Beneficiarios Indirectos: *(profesores)* |  |
| Grupo 3 Beneficiarios Indirectos: *(hermanos/as)* |  |

 |
| **PERSONAL DEL PROYECTO ESPECÍFICO (En caso de ser un proyecto de desarrollo deportivo o capacitación de entrenadores).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personal & Voluntarios**  | **Cantidad** | **Roles Específicos**  |
| **Femenino** | **Masculino** | **No Binario** | **Entrenadoras/es** | **Asistente Social/ Psicólogo/Otros** | **Administrativo** |
| Personal tiempo completo |  |  |  |  |  |  |
| Personal part time |  |  |  |  |  |  |
| Voluntarios |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DEL PERSONAL & VOLUNTARIOS** |  |  |  |  |  |  |
| Personal con discapacidad |  |  |  |  |  |  |

 |
| ***Por favor, explique por qué su proyecto es innovador o tiene posibilidades de aportar al problema que se enfrenta.*** |
| ***¿Cuáles considera que son los aspectos en los cuales necesitaría fortalecer su proyecto?*** *(capacitaciones específicas, asesoramiento técnico, etc)* |
| **IMPLEMENTACION DEL PROYECTO:** *Describa brevemente cómo se propone implementar el presente proyecto en un máximo de siete (7) meses.* *¿Lo implementa la organización postulante o en alianza con otros? De ser en alianza, por favor especifique con quien/es y rol de cada organización.*  |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR:***Descripción clara y precisa de las actividades a desarrollar y su frecuencia.**(máx. 250 palabras)****.***  |
| **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO** Especificar en qué rubros invertirá el premio en caso que sea seleccionado su proyecto. *El valor de su proyecto puede ser mayor al premio adjudicado por Vista Energy: diferencie en el cuadro que está a continuación los valores totales de los ítems y los ítems y porcentaje en el que aplicará el premio.**\*****Tener en cuenta que para los ítems que cubrirá el premio debe garantizar que los comprobantes cumplan los requerimientos fiscales vigentes.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción** | **Costo total del proyecto** | **Monto a cubrir por el premio (max 7 meses)** |
| Ítem 1 |  | $       | $       |
| Ítem 2 |  | $       | $       |
| Ítem 3 |  | $       | $       |
| Ítem 4 |  | $       | $       |
| Ítem 5 |  | $       | $       |
| Ítem 6 |  | $       | $       |
| Ítem 7 |  | $       | $       |
| Ítem 8 |  | $       | $       |
| Ítem 9 |  | $       | $       |
| Ítem 10 |  | $       | $       |
|  |  | **Total** | $       | $       |

 |
| **OTROS APORTES. *Explique cómo financiará el 100% del Proyecto y con qué otras colaboraciones contarán*** (máx 100 palabras).  |