**FORMULARIO DE APLICACIÓN FILTRO 1**

**Fortalecimiento Institucional Integral - 2015**

**Compartamos Con Colombia**

**OBJETO**

El presente documento tiene como propósito caracterizar a las organizaciones que están interesadas en participar en el proceso de Fortalecimiento Institucional Integral. A partir de la recolección de información relacionada con el modelo de gobierno, el talento humano, la sostenibilidad financiera, y los controles internos, el equipo de Compartamos con Colombia podrá entender el estado actual de la organización.

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

La organización postulante deberá diligenciar el formulario de aplicación en su totalidad, y anexar todos los documentos requeridos para soportar la veracidad de la información suministrada a Compartamos con Colombia.

En caso de no presentar la información completa, la aplicación será rechazada.

La entidad recibirá una confirmación de recibo de la documentación únicamente a través del correo [convocatorias@compartamos.org](mailto:convocatorias@compartamos.org). En caso de no recibirla, por favor escribir un correo solicitándola con el soporte de envío.

**Toda la documentación deberá ser enviada vía correo electrónico a convocatorias@compartamos.org bajo el asunto “FII\_CCC\_NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN” y comprimida en un archivo .zip o .rar.**

Las dudas e inquietudes se recibirán en el correo anteriormente mencionado.

**PLAZO DE POSTULACIÓN**

# El formulario y los anexos se recibirán hasta las 6:00 pm del viernes 17 de julio de 2015. Se debe enviar también la herramienta de autodiagnóstico diligenciada

# Información general

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la organización:** | |
| **Tipo de entidad jurídica:** | |
| **Año de constitución:** | |
| **Teléfono:** | |
| **NIT:** | |
| **Fax:** | |
| **E-mail:** | |
| **Dirección:** | |
| **Ciudad:** | |
| **Representante Legal:** | |
| **Director:** | **Celular:** |
| **¿Marque con una X cómo se enteró de esta convocatoria?**  Correo Electrónico \_\_\_\_\_  Redes Sociales \_\_\_\_\_  Contacto Directo o Conocido \_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? | |

## 

## ¿Cuál es la temática que aborda?

|  |
| --- |
|  |

## ¿Cuáles son los frentes misionales?

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Cuál es la población objetivo que atiende la organización?

|  |
| --- |
|  |

## ¿Cuál es el número de beneficiarios actuales?

|  |
| --- |
|  |

1. En la siguiente tabla describa los programas que actualmente ejecuta la organización

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Programa | Objetivo | Número de beneficiarios |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ¿En qué municipios del país opera la organización?

|  |  |
| --- | --- |
| Municipio | Municipio |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## ¿Tiene la organización relación de dependencia con otras instituciones como partidos políticos, instituciones religiosas, sindicatos y/o empresas?

Si \_\_\_

No \_\_\_

1. Si su respuesta fue positiva, por favor indique el tipo de relación existente.

|  |
| --- |
|  |

# Modelo de Gobierno

## ¿Su organización cuenta con una Consejo o Junta Directiva?

Si \_\_\_

No \_\_\_

1. Si su respuesta fue positiva, por favor complete las dos tablas a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de miembros |  |
| Número de miembros externos |  |
| Número de reuniones al año |  |
| ¿Las reuniones tienen una frecuencia definida? ¿Cuál? |  |
| Porcentaje de asistencia en el último año |  |

1. Mencione el nombre y el perfil de cada uno de los miembros del Consejo o Junta Directiva

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Perfil (Nivel educativo y Profesión) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Director Ejecutivo

## Describa el perfil de el/la directora/a Ejecutivo/a (Asegúrese de incluir los siguientes elementos: Nivel educativo, Área de estudios, Años de experiencia laboral, Trabajos anteriores, experiencia en el sector social)

|  |
| --- |
|  |

## ¿Cuánto tiempo lleva desempeñándose como Director/a Ejecutivo/a de la organización?

|  |
| --- |
|  |

# Equipo

## ¿Cuántas personas trabajan tiempo completo en la organización?

|  |
| --- |
|  |

## ¿Cuántas personas trabajan bajo contrato laboral?

|  |
| --- |
|  |

## ¿Cuantas por prestación de servicios?

|  |
| --- |
|  |

## Por favor complete la siguiente tabla únicamente para el primer nivel de la estructura de la organización[[1]](#footnote-1) (si le hacen falta casillas por favor agregarlas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Perfil (Nivel educativo y Profesión) | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Sostenibilidad financiera

## ¿Cuál es el presupuesto para 2015?

|  |
| --- |
| COP $ |

## En la siguiente tabla, mencione cuáles fueron las principales fuentes de financiación para el 2014?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fuente | Monto en COP | % total de los ingresos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Control Interno

## ¿Cuenta su organización con revisoría fiscal?

Si \_\_\_

No \_\_\_

## ¿La organización está involucrada en algún proceso jurídico o legal?

Si \_\_\_

No \_\_\_

1. Si su respuesta fue positiva, ¿en qué proceso está involucrada?

|  |
| --- |
|  |

## General

## Describa brevemente por qué quiere participar en el proceso de Fortalecimiento Institucional con Compartamos Con Colombia

|  |
| --- |
|  |

## Describa tres (3) fortalezas y tres (3) debilidades de su organización

|  |  |
| --- | --- |
| Fortalezas | Debilidades |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Comentarios o sugerencias adicionales

|  |
| --- |
|  |

# Documentación requerida

1. Acta de fundación de la organización y copia de los estatutos
2. Registro actualizado de la Cámara de comercio – no menor a un (1) mes
3. Fotocopia del RUT
4. Fotocopia de la cédula del representante legal
5. Organograma de la organización
6. Copia de los Estados Financieros auditados de los últimos 3 años (2012, 2013 y 2014) en formato MS Excel
7. Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría
8. Certificado de antecedentes fiscales de la Contraloría
9. Hoja de vida del Director Ejecutivo

1. Por primer nivel se hace referencia a los cargos que responden directamente a el/la directora/a Ejecutivo/a. [↑](#footnote-ref-1)