**ANEXO A**

**FORMULARIO DE APLICACIÓN TÉCNICA**

Solicidud de Apliación (SdA): RFA-CATALYZE-217772-WBR-2023-0067

Las organizaciones que respondan a la SdA: RFA-CATALYZE-217772-WBR-2023-0067 deben completar el siguiente formulario, adjuntar los anexos requeridos, y enviarlo vía correo electrónico a [CATALYZE.procurements@thepalladiumgroup.com](mailto:CATALYZE.procurements@thepalladiumgroup.com) con copia a [maria.furtado@thepalladiumgroup.com](mailto:maria.furtado@thepalladiumgroup.com). **Los formularios deben presentarse a más tardar a 23:59 horas de El Salvador del 04 de septiembre de 2023**

1. **Carta de presentación:** Por favor, complete, firme y ponga la fecha en la siguiente sección como su carta de presentación. Alternativamente, puede adjuntar una carta de presentación separada de no más de una página que incluya toda la siguiente información.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre legal de la organización: |  |
| Dirección postal: |  |
| Dirección física (si es diferente de la anterior): |  |
| Nombre y cargo del contacto: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| *Número de identificación fiscal # (u otro ID de importancia local #):* |  |
| *Número de identificador único de entidad (*UEI3*) – Si no lo tiene,* un compromiso de solicitarlo dentro de un plazo no mayor a 5 días para la obtención de este registro (es gratuito). La carta deberá estar firmada por un representante legal, para aplicaciones mayores a los US$ 25,000. CATALYZE WBR está dispuesto a proporcionar asesoría gratuita a los aplicantes seleccionados en la obtención del UEI, en el caso lo consideren. |  |
| Sitio web: |  |
| Perfil de la organización:  ¿Está legalmente registrado en El Salvador? YES\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En caso afirmativo, fecha y tipo de registro \_\_\_  *Por favor, proporcione copias de los documentos de registro con su formulario completado:* | |
| Breve resumen de la aplicación:  Sírvase describir brevemente las actividades que se propone emprender, así como el resultado previsto. | |
| Financiación total solicitada: | |
| Firma:  Nombre:  Título:  Fecha: | |

1. **Intervención de subvención:**
2. Experiencia y Capacidad (no más de 1 página):

*El aplicante debe enumerar la experiencia previa y actual en la implementación de actividades similares. Este es un factor crítico en la evaluación de la capacidad del aplicante para implementar la actividad. El aplicante también proporciona información de contacto de al menos tres referencias que puedan hablar sobre el desempeño y las capacidades del aplicante*.

1. Descripción del modelo de la alianza estratégica

*El aplicante debe describir el modelo propuesto para financiar a las micro-top y pequeñas empresas (M-TyPEs) lideradas por mujeres y cómo permitirá a los miembros de la alianza superar por lo menos una barrera actual a servir a M-TyPEs lideradas por mujeres, las actividades necesarias para operacionalizar el modelo propuesto, los beneficiarios previstos, y los resultados anticipados e indicadores para la medición de resultados. Las siguientes preguntas son algunos ejemplos que pueden servirle para desarrollar este punto.*

* *¿Cuál es su entendiemiento técnico sobre lo solicitado?*
* *¿Cuál es su definición de M-TyPEs liderado por mujeres?*
* *¿Contiene una breve descripción de las actividades propuestas que su organización está tratando de implementar en las actividades identificadas?*
* *¿Dónde se implementarán las actividades? (ubicación geográfica*
* *Especifique los beneficiarios de la intervención propuesta (grupo de edad, sexo, estado civil, nacionalidad, tipo (miembros de la comunidad o funcionarios))*
* *¿A cuántos M-TyPEs lideradas por mujeres se llegará a través de la intervención?,*
* *¿Contine la descripción de las actividades propuestas?*
* *¿Son consistentes los resultados esperados con la intervención propuesta?*
* *¿Cómo se monitorea la implementación? ¿Qué herramientas se utilizarán?, entre otros*

1. Plan de Implementación (Anexo – 1 página)

*En esta sección, el aplicante puede incluir un diagrama de Gantt de actividades planificadas y una línea de tiempo con una breve descripción*

1. Hitos y entregables propuestos:

*Un hito es una producto, tarea, entregable u objetivo verificable que se debe lograr durante la implementación de la intervención, el aplicante debe describir como documentara el cumplimiento de cada hito, la fecha en que se espera lograr el hito, y el % del presupuesto total que espera recibir por el cumplimiento del hito. Se sugiere que el valor de cada hito sea consistente con las actividades realizadas y/o comprometidas para su éxito. En este sentido el aplicante debe completar la siguiente tabla y de ser necesario agregar más líneas para incorporar todos los hitos propuestos.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Número | Hito | Entregable | Fecha de finalización |  |
| 1 | *Descripción del producto, tarea, entregable u objetivo verificable que se debe lograr* | *Descripción de cómo el destinatario documentará la finalización del producto, tarea, entrega u objetivo;* | *Cuando se espera o se requiere que se complete el hito.* | *Valor en % del presupuesto total de la aplicacion* |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**CERTIFICACIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por la presente certifico que esta solicitud es actual, completa y precisa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del Signatario Autorizado