|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fondo Fiduciario de Contribuciones Voluntarias**  **Formulario de solicitud de subvención** |

1. **Estado que solicita subvención del Fondo Fiduciario de Contribuciones Voluntarias ("Estado solicitante")**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Estado | Click here to enter text. |
| Departamento de Estado u otra entidad que tendrá la responsabilidad principal de implementar el proyecto | Click here to enter text. |

***Estado(s) solicitante(s) conjunto(s)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Se trata de una solicitud conjunta (es decir, hay más de un Estado solicitando subvención del VTF a través de este Formulario)? | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Cuál es el nombre del otro Estado y del departamento o la entidad del otro Estado que tendrá la responsabilidad principal de implementar el proyecto?  Click here to enter text. | |

***Estado(s) beneficiario(s)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es este un proyecto en el que otros Estados se beneficiarán? (por ejemplo, ¿el proyecto implica una conferencia o taller regional al que asistirán participantes de otros Estados?) | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Qué otros Estados se beneficiarán del proyecto (si se sabe en el momento de la solicitud)?  Click here to enter text. | |

1. **Persona de contacto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Contacto principal | | Contacto secundario | |
| Título (p.ej.: Sr., Sra., Dr.) | Click here to enter text. | Título (p.ej.: Sr., Sra., Dr.) | Click here to enter text. |
| Nombre | Click here to enter text. | Nombre | Click here to enter text. |
| Apellido | Click here to enter text. | Apellido | Click here to enter text. |
| Denominación del puesto | Click here to enter text. | Denominación del puesto | Click here to enter text. |
| Número de teléfono | Click here to enter text. | Número de teléfono | Click here to enter text. |
| Correo electrónico | Click here to enter text. | Correo electrónico | Click here to enter text. |

1. **Situación del Estado solicitante en el TCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Situación del Estado en el TCA | Choose an item. |
| ¿Cuál es la situación actual de ratificación e implementación del TCA en el Estado solicitante?  Click here to enter text. | |
| Si el Estado solicitante no es un Estado Parte en el TCA, **proporcione una carta oficial o nota verbal** con su solicitud. En esta se deben describir las medidas adoptadas por el Estado para demostrar un "compromiso político claro e inequívoco para acceder al TCA" según lo exigen los Términos de Referencia del VTF.  Proporcione también una breve descripción a continuación:  Click here to enter text. | |

1. **Asociado(s) en la implementación del proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Recurrirá a un asociado en la implementación para que le ayude a implementar el proyecto (es decir, un organismo de la ONU o una ONG)? | sí | no |
| Nombre de la organización | Click here to enter text. | |
| Tipo de organización | Choose an item. | |
| Si selecciona "otro", especifique: Click here to enter text. | |
| ¿Cuál es la función de la organización en el proyecto?  Click here to enter text. | | |
| ¿El asociado en la implementación cobra gastos generales o cargos por servicios? | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Qué monto o porcentaje cobra el asociado en la implementación?  Click here to enter text. | |
| ¿El asociado en la implementación recibirá los fondos directamente del VTF? | sí | no |

1. **Descripción general del proyecto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del proyecto | Click here to enter text. | | | |
| Presupuesto total (USD) | Click here to enter text. | | | |
| Fecha de inicio | Click here to enter a date. | Fecha de finalización | | Click here to enter a date. |
| Descripción del proyecto (máx. 4500 caracteres):  Click here to enter text. | | | | |
| Indique los tipos de asistencia en la implementación que el proyecto implicará: | | | | |
| Lista nacional de control  Autoridad nacional competente  Punto nacional de contacto  Presentación de informes  Análisis de las deficiencias/evaluación de las necesidades  Asistencia jurídica | | | Controles de exportación  Controles de importación  Controles de corretaje  Controles de tránsito/transbordo  Prevención de desvíos  Registro | |
| Otro. Especifique: Click here to enter text. | | | | |

1. **Detalles del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Tiene el Estado solicitante una estrategia para implementar el TCA? | | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Cómo encaja el proyecto propuesto en la estrategia?  Click here to enter text. | |
| Especifique las etapas del proyecto y los productos o resultados concretos asociados con cada una de estas:  Click here to enter text. | | | |
| ¿Cuál es el efecto previsto del proyecto?  Click here to enter text. | | | |
| ¿Qué otra asistencia ha recibido del TCA y cómo se relaciona con el proyecto propuesto en esta solicitud?  Click here to enter text. | | | |
| Indique las sinergias y la cooperación del proyecto con proyectos completos o en desarrollo:  Click here to enter text. | | | |
| Explique si el proyecto incorpora las siguientes consideraciones en su planificación e implementación, y de qué manera lo hace: | | | | |
| Género | Click here to enter text. | | | |
| Objetivos de Desarrollo Sostenible | Click here to enter text. | | | |
| Seguridad | Click here to enter text. | | | |
| Medio ambiente | Click here to enter text. | | | |
| Relevancia regional | Click here to enter text. | | | |
| Otro: | Click here to enter text. | | | |

1. **Cofinanciación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿El proyecto recibe financiación de otra fuente (cofinanciación)? | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Cuál es la situación y el monto de la cofinanciación?  Click here to enter text. | |

1. **Contribución del Estado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicar la contribución en especie del Estado al proyecto (por ejemplo, personal, espacio de oficina, etc.) | Click here to enter text. | |
| ¿Está el Estado solicitante financiando alguna parte del proyecto? | sí | no |
| Si la respuesta es "sí": ¿Cuánta financiación aporta el Estado solicitante?  Click here to enter text. | |

1. **Controles del proyecto (mecanismos de control interno)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Cuáles son los principales riesgos asociados con el proyecto? | Click here to enter text. | |
| ¿Cómo pretende mitigar o gestionar estos riesgos (estrategia de gestión de riesgos)? | Click here to enter text. | |
| ¿Qué mecanismos internos de gestión de proyectos adoptará para gestionar el proyecto? | Click here to enter text. | |
| ¿Cómo pretende controlar y evaluar el proyecto? | Click here to enter text. | |
| Compromiso con la presentación de informes | sí | no |
| Compromiso con la auditoría del Fondo Fiduciario de Contribuciones Voluntarias | sí | no |

**Firma del Estado solicitante\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y título | Firma | Fecha |
| Click here to enter text. |  | Click here to enter a date. |

*\* Si se trata de una solicitud conjunta de dos o más Estados, se requiere la firma de un representante de cada Estado solicitante en el Formulario de solicitud de subvención. Estas firmas deberán agregarse debajo, junto con el nombre y el título de cada persona firmante.*