

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS  
FONDO MÁS IGUALDAD 2019**

En caso de necesitar asesoramiento para el llenado y envío del Formulario, comunicarse al  
tel. 2400 0302 int. 5033 / 5020 o al mail [fondomas@mides.gub.uy](mailto:fondomas@mides.gub.uy)

Fecha de postulación:

Nombre de la propuesta:

Nombre del colectivo (de corresponder):

Localidad / Departamento:

**Datos generales de la o las personas que presentan la propuesta:**

NOMBRE	EDAD	IDENTIDAD DE GÉNERO <sup>1</sup>	¿Cree tener ascendencia étnico-racial <sup>2</sup> ...				
			...afrodesce n-diente o negra?	...asiática o amarilla?	...blan- ca?	...indíge- na?	...otra? (aclarar)

**Declaramos que ninguna de las personas que presentan la propuesta mantiene un vínculo laboral de cualquier naturaleza, sea en forma directa o indirecta, con el Inciso 15 "Ministerio de Desarrollo Social".**

<sup>1</sup> La **identidad de género** refiere a una experiencia interna e individual que cada persona siente con respecto al género, que puede corresponderse o no con el sexo biológico de nacimiento. La identidad de género responde a una auto identificación (sentirse mujer, varón, mujer trans, varón trans u otro) y no al señalamiento de otras personas.

<sup>2</sup> La **ascendencia étnico racial** está determinada por la auto identificación y el sentido de pertenencia de cada persona con respecto a un grupo con el que comparte elementos culturales, transmitidos generacionalmente. Se refiere en primera instancia al núcleo familiar, y lo trasciende hacia otras personas con las que no sólo se comparten historia, lenguaje, prácticas religiosas y folclóricas, si no también rasgos fenotípicos particulares. Asimismo, está definida por la identificación externa como parte de ese grupo, así como por experiencias de discriminación.

Identificar la ascendencia étnico-racial nos permite cumplir con las normativas vigentes en el país de no discriminación. En caso de seleccionar más de una, por favor indicar también cuál considera la principal.

**Datos de contacto de la persona responsable de la propuesta:**

NOMBRE	TELÉFONO	MAIL

**IMPORTANTE:** Toda la comunicación oficial de Fondo MÁS Igualdad se realizará con la persona cuyos datos figuren en este apartado. Se debe garantizar una comunicación fluida con el equipo de trabajo de Fondo MÁS Igualdad.

**Descripción completa de la propuesta:**

Fundamentación de la propuesta. Especificar y desarrollar el tipo de acción, objetivos, público objetivo, resultados esperados, proyección a futuro, si existe trabajo en redes, coordinaciones realizadas, etc. Incluir cronograma, indicando fechas y lugares de actividades previstas.

**Detalle del rubro o rubros a financiar por el Fondo MÁS Igualdad:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**IMPORTANTE:** El costo solicitado debe estar respaldado por un presupuesto formal que se adjuntará a esta propuesta. El monto máximo total de apoyo es de \$ 30.000 impuestos incluidos.

**Enumerar si la propuesta tiene otros apoyos / fuentes de financiación:**

- 1.
- 2.
- 3.

**Acciones de difusión previstas:**

**Contrapartida social de la propuesta** (actividades para la comunidad, incluyendo fecha y lugar en caso de corresponder):

**IMPORTANTE:** Es un requisito excluyente la presentación de una contrapartida social, esto es, de qué manera la propuesta, el colectivo o persona que la presenta devuelve a la comunidad un aporte social para la construcción de sociedades más igualitarias desde una perspectiva de género e interseccional.

**Enumerar si se adjuntan a este Formulario más archivos y/o materiales**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Recordar que se debe enviar junto a este Formulario: CARTA FIRMADA DE PRESENTACIÓN (en el caso de ser presentada por un colectivo, deberá incluir más de dos firmas de integrantes del mismo); CARTA AVAL INSTITUCIONAL y PRESUPUESTO FORMAL DEL/DE LOS RUBROS A APOYAR POR FONDO MÁS IGUALDAD.**

**ENVIAR ESTE FORMULARIO a [fondomas@mides.gub.uy](mailto:fondomas@mides.gub.uy)**