**Convocatoria a presentar proyectos de:**

**AGROTIC: Soluciones Digitales** **para la Producción Familiar**

**Formulario de presentación de Proyecto**

En este formulario se debe completar las distintas preguntas de la propuesta a postular.

Recordar que se recibirán propuestas desde el 15 de febrero de 2022 y hasta el 15 de abril de 2022, a través del correo consultasdgdr@mgap.gub.uy

1. **Identificación de la Propuesta**

|  |
| --- |
| 1.1.- Nombre de la Propuesta:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2.- Nombre Agente Territorial de Desarrollo Rural (ATDR) (nombre) (\*) | RUT |
|  (\*) Recordamos actualizar información o registrarse como tal |   |

|  |
| --- |
| Representantes Legales ATDR: |
| 1. | Nombre y Apellido | Cédula | Cargo |
| 2. |  |  |   |
| 3. |  |  |   |

Inserte más filas de ser necesario

|  |
| --- |
| 1. 1.3.- Caracterización de la Organización Rural que presenta la propuesta: *Máximo 500 palabras*
 |

|  |
| --- |
| 1.4.- Técnico/a formulador/a de la propuesta (\*)  |
| Nombre: |   |
| Nº cédula de Identidad: |   |
| Teléfono: |   |
| Correo electrónico: |   |

(\*) El/la técnico/a formulador debe estar habilitado previamente al envío.

|  |
| --- |
| 1.5.a- Empresa privada de desarrollo |
| Nombre: |  |
| RUT: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Email: |  |
| Técnico/a responsable |  |
| Caracterización: |  |
| Idoneidad técnica y/o experiencia en la temática de la empresa |  |
| Descripción aporte contrapartida (en caso de corresponder): |  |

|  |
| --- |
| 1.5. b- Entidad de Enseñanza |
| Nombre: |  |
| RUT: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Email: |  |
| Docente responsable |  |
| Caracterización: |  |
| Idoneidad técnica y/o experiencia en la temática del grupo de trabajo: |  |
| Descripción aporte contrapartida (en caso de corresponder): |  |

|  |
| --- |
| 1.6.- Entidad pública o pública/privada (en caso de corresponder) |
| Nombre: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Email: |  |
| Referente institucional |  |
| Caracterización: |  |
| Idoneidad técnica y/o experiencia en la temática: |  |
| Descripción aporte contrapartida (en caso de corresponder): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.7.- Departamento/s en el que se va a realizar la propuesta: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.8.- Cobertura: Indique si el proyecto tendrá cobertura nacional/departamental/territorial |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.9.- Mesa de Desarrollo Rural de referencia: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.10.- Grupo Objetivo (ingresar cantidad total estimada de productoras/es o unidades productivas a atender): |   |
| Nº Productoras/es: |   |
| Nº Unidades Productivas: |   |

1. **Resumen de la Propuesta:** *Máximo 500 palabras*

|  |
| --- |
|  |

1. **Antecedentes y justificación de la propuesta:**

3.1.- Diagnóstico: *Máximo 500 palabras.*

|  |
| --- |
| 3.1.1.- Antecedentes de la propuesta planteada en relación a la solución digital plateada. |
| 3.1.2.- Metodología de construcción de la propuesta, diagnóstico de la situación base y descripción del problema/interés a abordar que origina el desarrollo y/o adaptación de la situación digital y el vínculo con el territorio de referencia, a los beneficiarios, particularmente al núcleo familiar. |
| 3.1.3.- *Breve descripción del territorio de ejecución de la propuesta (localización, características físicas, productivas, comerciales, culturales; vínculo con el territorio de referencia y/o otras organizaciones)* |

3.2.- Justificación de la Propuesta: *Máximo 500 palabras.* *¿Por qué vale la pena realizar esta propuesta? ¿Por qué la solución digital propuesta resolvería el problema detectado?*

|  |
| --- |
|  |

1. **Coordinación, articulación y complementariedad:** *Máximo 500 palabras*
2. *Explicitar que tipo de articulación se propone entre la Organización y la Empresa de desarrollo y/o Entidad de Enseñanza.*
3. *Explicitar si existe coordinación, articulación y complementariedad del proyecto y sus componentes con otros proyectos o Instituciones que contribuyan al desarrollo rural.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Marco Lógico**

|  |
| --- |
| 5.1.- Objetivo General: |

|  |
| --- |
| 5.2.- Objetivos Específicos: |
| ID OE | Objetivo Específico | Resultados Esperados | Línea Base (valor inicial) | Indicadores finales | Medios de verificación para Indicadores propuestos |
| OE 1 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| OE 2 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| OE 3 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Inserte más filas en caso de ser necesario

|  |
| --- |
| 5.3.- Metodología de desarrollo y/o adaptación de soluciones digitales: *Máximo 500 palabras.* *Explique las etapas del Proyecto a seguir, como se realizará, incluyendo la estrategia de capacitación; difusión de resultados y aprendizaje.* |

5.4.- Actividades y Cronograma de ejecución

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Act. | Nº OE y Resultado al que responde la actividad | Descripción de la actividad | Indicador | Valor inicial | Valor final | Verificador de cumplimiento | Mes Inicio (Mes 1, 2; etc.) | Mes fin (Mes 1, 2; etc.) | Costo (USD) de la actividad (DGDR) | Detalle gastos (DGDR) | Costo (USD) de la actividad (Contraparte)  | Detalle de los gastos (Contraparte) | Nombre Contraparte (Empresa privada, Entidad de Enseñanza y/o Entidades Públicas) | Costo Total Actividad (USD IVA incl.) |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |  |

Inserte más filas en caso de ser necesario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 | Mes 7 | Mes 8 | Mes 9 | Mes 10 | Mes 11 | Mes 12 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Marque el/los meses en que se desarrollará cada actividad.

Inserte más filas en caso de ser necesario

Completar el siguiente cuadro referido al detalle de las jornadas técnicas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Técnica/o habilitado/a  | Cantidad de Jornadas Técnicas | Descripción de la JT | Monto unitario (USD IVA incl.) | Total (USD IVA incl..) |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.5.- Presupuesto Total máximo estimado (USD): |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.6.- Plazo de ejecución (indicar número de meses de la propuesta): |   |

1. **Sostenibilidad del proyecto**

|  |
| --- |
| *Una vez finalizada la ejecución del proyecto explicitar, en caso de ser necesario, como se va a mantener el funcionamiento del mismo, en al menos los siguientes dos años (mantenimiento de software, pago de licencias, etc.). Máximo 500 palabras.* |

1. **Equipo Técnico**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido del/la técnico/a | C.I. | Profesión | Institución (en caso de corresponder) | Teléfono | Email | Rol dentro del equipo |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

Inserte más filas en caso de ser necesario

1. **Beneficiarias/os de la Propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1.- ¿Las/os beneficiarias/os directos son personas físicas? Si/No |  |

8.1.1.- Si la respuesta es “Sí”, por favor complete el siguiente cuadro Caracterización de las/os participantes (\*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | C.I.  | FN | ¿Es…mujer/varón/otros | Otros (Especificar) | Solo para personas de 12 años o más. ¿Cuál es su identidad de género? (de no contestar se asume que coincide con la anterior) | Otros (especificar) | ¿Cree tener ascendencia… | Otra (especificar cual ….) | ¿Cuál considera la principal de las declaradas? | Departamento | Contacto: Teléfono o Email(opcional) | Rubro Principal | Otros (especificar cuál) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Inserte más filas en caso de ser necesario

(\*) Referencias cuadro Beneficiarias/os:

* C.I.: escribir número cédula de identidad con dígito verificador
* FN: fecha nacimiento. Indicar día/mes/año
* ¿Es…mujer/varón/otros.
	+ Si responde Otros, especificar
* Sólo para personas de 12 años o más. ¿Cuál es su identidad de género? (de no contestar se asume coincide con la anterior):
	+ Mujer
	+ Mujer Trans
	+ Varón
	+ Varón Trans
	+ Otros (Especificar)
	+ No sabe / No contesta
		- Si responde Otros, especificar
* ¿Cree tener ascendencia…? Seleccionar una opción de la siguiente lista:
	+ Afro o negra
	+ Asiática o amarilla
	+ Blanca
	+ Indígena
	+ Otra (especificar)
	+ Ninguna (no hay una principal)
		- Si responde Otra, especificar
* Si responde más de una ascendencia, indicar ¿Cuál considera la principal de las declaradas?
* Departamento: Indique departamento de residencia.
* Contacto: Teléfono o Email opcional: indicar número de teléfono o Email
* Rubro principal: Seleccionar una opción de la siguiente lista:
	+ Ganadería bovina
	+ Ganadería ovina
	+ Lechería: remitente
	+ Lechería: quesería artesanal y otros
	+ Avicultura integrada
	+ Aves de traspatio
	+ Cerdos
	+ Caprinos
	+ Horticultura
	+ Fruticultura
	+ Citricultura
	+ Viticultura
	+ Floricultura y plantas ornamentales
	+ Producción de plantines
	+ Agricultura de cereales y oleaginosos
	+ Forestación (leña y otros)
	+ Apicultura
	+ Forraje para ventas
	+ Procesamiento artesanal de alimentos (dulces, conservas)
	+ Caña de azúcar
	+ Tabaco
	+ Artesanías rurales
	+ Turismo rural
	+ Otros: especificar

8.1.2.- Si la respuesta en 8.1 fue “No”, completar el siguiente cuadro en caso de corresponder:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Organización/Grupo | RUT (en caso de corresponder) | Departamento | Dirección | Email | Teléfono | Nº socios o integrantes |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Salvaguardas Ambientales y Sociales**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO** | **APLICA SI/NO** |
| Trabajo y condiciones laborales |   |
| Eficiencia en el uso de los recursos y Generación, manejo y gestión de residuos, pesticidas y otros |   |
| Hábitats Naturales |   |
| Conservación de la biodiversidad y gestión sostenible de los Recursos Naturales Vivos |   |
| Hábitat naturales críticos |   |
| Comunidades locales |   |
| Reasentamiento |   |
| Sitios culturales |   |

|  |
| --- |
| **En caso de aplicar habrá que ingresar una descripción, y medidas de mitigación dispuestas.** |
| **Descripción:** |
|   |
|
|
|
| **Mitigación:** |
|   |
|
|

1. **Documentación a adjuntar**

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS: La documentación requerida se entregará en las oficinas centrales y/o territoriales que la DGDR determine. |
| Concepto | Presenta (Si / No) |
| Carta de declaración de interés de la organización con relación a la propuesta planteada firmada por su Presidente y Secretario. |   |
| Carta de compromiso de los responsables de la Empresa (en caso que corresponda) con detalle de antecedentes de trabajo. |   |
| Carta de aval de representantes de Entidad de Enseñanza y de los docentes responsables con detalle de antecedentes de trabajo en el tema. |   |
| Nota de aval de institución colaboradora (en caso que corresponda) que detalle aporte a la propuesta. |   |
| Documentación complementaria del ATDR (dependiendo de la propuesta) |   |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS / OBSERVACIONES** |
|   |