**POR FAVOR NO CONVERTIR ESTE FORMULARIO A PDF**

**Recuerda que la respuesta de este fondo es de 8 a 10 días hábiles.**

**PROPUESTA   
FONDO EN MOVIMIENTO**

Fondo en Movimiento es una iniciativa de Fondo Lunaria para apoyar con recursos de fácil acceso propuestas de grupos y organizaciones de mujeres y personas trans\* jóvenes dirigidas a realizar actividades y acciones públicas e internas de fortalecimiento organizacional para la defensa y/o denuncia de las situaciones que vulneran sus derechos humanos, acciones de movilización e incidencia, trabajo en redes, campañas y/o participación en encuentros. Las propuestas pueden abordar diversas temáticas: una vida libre de violencias, defensa de los territorios, acciones frente a los fundamentalismos, defensa de los derechos de mujeres LBTIQ+, defensa de los derechos sexuales y reproductivos y/o acciones para la construcción de paz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | denle un nombre a su propuesta: |

**IMPORTANTE:** Por favor especifique el nombre de la propuesta que está presentando

|  |  |
| --- | --- |
|  | dATOS DE CONTACTO: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la organización:** |  | | |
| **Departamento, municipio, vereda o barrio:** |  | | |
| **Contacto de dos mujeres y/o personas trans\* jóvenes responsables del proyecto:**  *(Use su nombre identitario si es una persona trans)* | *Nombre 1*: | *Edad 1:* | *Teléfono 1*: |
| *Nombre 2*: | *Edad 2:* | *Teléfono 2*: |
| **Dos correos electrónicos de contacto (ponga el correo electrónico de la colectiva si lo tiene):** | *Correo 1:* | | |
| *Correo 2:* | | |
| **Página web/redes sociales de la colectiva (si existe poner el link):** | *Página web:* | | |
| *Facebook:* | | |
| *Twitter:* | | |
| *Instagram* | | |
| *Otros:* | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | cuéntennos más de ustedes: |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿La organización/colectiva ha sido apoyada anteriormente por Fondo Lunaria? | * *Sí* * *No* |
| ¿La organización/colectiva tiene personería jurídica? | * *Sí* * *No* |
| **¿Cuántas mujeres y personas trans\* menores de 29 años participan actualmente en la organización?** |  |
| **¿Cuántas mujeres y personas trans\* mayores de 29 años participan actualmente en la organización?** |  |
| **¿Cuántos hombres participan actualmente?** |  |
| **¿Hay personas LBTIQ+ en la organización/colectiva?** | * *Sí* * *No* |

**1. ¿Cómo se define su organización?**

Elija solo dos opciones.

Marque 1 y 2 según la importancia de su autoidentificación

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organización de mujeres |
|  | Organización mixta |
|  | Organización Feminista |
|  | Organización LBTIQ+ |
|  | Organización Indígena |
|  | Organización Trans\* |
|  | Organización Afro |
|  | Organización Campesina |
|  | Organización Juvenil |
|  | Organización Ambientalista |
|  | Organización de Derechos Humanos |
|  | Organización de educación y/o investigación |
|  | Organización cultural, artística o comunicativa |
|  | Organización de personas con diversidad funcional/capacidades múltiples |
|  | Otra ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. Escriba una breve descripción de su colectiva/organización y mencione una actividad relevante que hayan realizado**:

**3.  Si la organización o grupo participa en alguna red o espacio de articulación de organizaciones, por favor menciónenlos:**

**4. ¿Cómo supieron del Fondo en Movimiento?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Correo electrónico Lunaria |
|  | Facebook |
|  | Twitter |
|  | Instagram |
|  | WhastApp |
|  | Página web Lunaria |
|  | Organización amiga ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Medio de comunicación ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Búsqueda en Internet |

Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. ¿Qué cantidad de dinero gastó la colectiva/organización durante 2023?**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | INSPÍRENSE EN SU PROPUESTA: (Máximo una página) |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cuál es la actividad que proponen?** |  |
| **¿Qué les motiva a realizar/participar en esta actividad?** |  |
| **¿Quiénes harán parte de la actividad?** |  |
| **¿En qué fecha/s realizarán la actividad?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | PRESUPUESTO |

*Para el diligenciamiento del presupuesto deben hacer doble clic sobre la tabla para habilitar la edición, ya que es una tabla de Excel insertada; esta ya está formulada para realizar la suma automáticamente.*

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | COMPÁRTANNOS una organización que respalde su trabajo: |  * *Esta es una organización que conoce el trabajo de su organización y/o grupo*   *y puede dar recomendaciones sobre la labor que hacen.*   * *Es importante que la organización aval tenga conocimiento de la solicitud ya que será contactada para obtener más información* * *Solo se solicitará una carta del aval en caso de que la propuesta sea aprobada* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización |  |
| Señale el tipo de organización | ロOrganización de mujeres  ロOrganización Feminista  ロOrganización social  ロOrganización de derechos humanos  ロOrganización LGBTIQ+ ロOrganización afro/indígena  ロOtra ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre de la persona de contacto** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | COMPÁRTANNOS SU INFORMACIÓN BANCARIA |

**IMPORTANTE:** Por favor coloque la información de la cuenta a la cual se realizaría el desembolso. *Esto no significa que su solicitud ya esté aprobada, en caso de serlo se les notificará a los correos suministrados.*

No cuentas Nequi ni Daviplata

|  |  |
| --- | --- |
| **Banco** |  |
| **Tipo de cuenta** |  |
| **No. De cuenta** |  |
| **Nombre/ Razón social de la cuenta** |  |
| **Cédula O NIT del titular de la cuenta** |  |
| **Dirección y Ciudad completa del/ la titular de la cuenta**  **(necesaria para el reporte ante la DIAN)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DOCUMENTACIÓN SOLICITADA |

**IMPORTANTE:** *Los documentos solicitados deben ser legibles, en formato pdf y con las respectivas firmas solicitadas.*

**Si tienen personería jurídica, por favor adjunte los siguientes documentos a su solicitud:**

1. Rut.
2. Certificación de la cuenta bancaria.

**Si NO tienen personería jurídica, por favor adjunte los siguientes documentos a su solicitud:**

1. Carta grupal donde firman todas las personas que integran la organización/colectiva aprobando que se realice el desembolso a la cuenta personal donde se recibirá el dinero.
2. Certificación de la cuenta bancaria con fecha de expedición NO mayor a 30 días.