

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO FONDO DE INICIATIVAS 2023** |  |
| Nombre del Centro, Grupo o Espacio al que pertenecen los/as Niños, Niñas y Adolescentes que presentan la propuesta |  |  |
| Departamento |  |  |
| Barrio o Localidad |  |  |
| Datos de niños, niñas y/o adolescentes elegidos por el grupo como representantes de la propuesta: |  |
| Nombre | Edad | Teléfono | Correo electrónico |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Datos del referente adulto o de la Institución responsable de la rendición: |  |
| Nombre | Edad | Teléfono | Correo electrónico |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Título de la propuesta: |  |
|  |  |
| Lugar dónde se realizará la propuesta *(indicar localidad, barrio, espacio público o Institución):* |  |
|  |  |
| Descripción de la propuesta: |  |
|   |  |
| 1. *¿Qué les motivó a presentarse a los Fondos para iniciativas de niñas, niños y adolescentes?*
 |  |
|  |  |
| 1. *¿A quiénes va destinada su propuesta?*
 |  |
|  |  |
| 1. *¿Por qué les parece importante su propuesta? ¿Qué buscan lograr con ella?*
 |  |
|  |  |
| 1. *¿En qué plazos piensan realizar cada una de las actividades que desean realizar?*

(sugerimos numerar las actividades e incluir aproximadamente las fechas en las que las implementarán debiendo ser realizadas entre los meses de agosto a noviembre de 2023) |  |
|  |  |
| 1. *¿Cuánto dinero necesitan para realizar su propuesta?*

(Por favor detallen los costos para cada material necesario y al final sumen el total de dinero que solicitan. Si lo consideran necesario pueden aclarar el monto mínimo que se requiere para la implementación de la propuesta) |  |
| TOTAL FINAL DEL DINERO (en pesos uruguayos):  |  |
| 1. *¿Cuántos niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes participaron en la elaboración de esta propuesta?*
 | Niños/as de 6 a 12: | Adolescentes de 13 a 17: | Jóvenes |  |
|  |  |  |  |
|  EN REPRESENTACIÓN DEL GRUPO |  |
| NOMBRES DE LOS INTEGRANTES | EDADES | FIRMAS |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |