**ANEXO I- FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**

**SOLICITUD. MODALIDAD A**

**Misiones de identificación de fortalecimiento institucional para proyectos CUD vinculados a los ODS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |
| **Título de la propuesta:** |
| **País donde se desarrollará la misión:** |
| **Presupuesto total de la misión:** | **Solicitado a la UCA:** |
| **Responsable del proyecto de la Universidad de Cádiz:**Departamento/Servicio:Teléfono:Correo electrónico:Categoría profesional: |
| **Duración prevista de la misión:** | **Fecha prevista para el inicio y finalización de la misión:** |
| **Marca con una X:**Tengo experiencia en la metodología del Enfoque del marco Lógico (EML) en proyectos de cooperación universitaria al desarrollo  Aporto certificado de formación en la metodología del Enfoque del Marco Lógico (EML) |

|  |
| --- |
| **MIEMBROS DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ QUE COMPONDRÁN LA MISIÓN** |
| **APELLIDOS, NOMBRE** | **COLECTIVO AL QUE PERTENECE (PDI, PTGAS, ESTUDIANTE)** | **ESPECIFICAR DEPARTAMENTO (PDI)/ SERVICIO (PTGAS)/ FACULTAD (ALUMNADO)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **Doctorado de la persona solicitante:** |
| **Formación en materia de metodología del Enfoque del Marco Lógico del solicitante** (nombre curso/institución que imparte y fecha): |
| **Descripción de la experiencia previa en materia de cooperación internacional para el desarrollo de los componentes de la misión** (máximo 2.000 caracteres): |
| **Relación con la experiencia docente, investigadora o laboral de los componentes de la misión con el propósito de la misma** (máximo 2.000 caracteres): |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA CONTRAPARTE** |
| **Nombre:** |
| **Domicilio:** | **País:** |
| **Provincia:** | **Localidad:** | **Teléfono:** | **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE MISIÓN** |
| **Propósito de la misión** (4 o 5 líneas)**:** |
| **País y área geográfica donde se desarrollará la misión:** |
| **Descripción de la problemática detectada que justifica la realización de la misión** (máximo 5.000 caracteres): |
| **Descripción de la relación del propósito de la misión con los Objetivos de Desarrollo Sostenible** (máximo 2.000 caracteres): |
| **Descripción de la relación del propósito de la misión con las políticas de desarrollo de las autoridades nacionales y locales** (máximo 2.000 caracteres): |
| **Descripción de la relación del propósito de la misión con las políticas de cooperación internacional para el desarrollo española y andaluza** (máximo 2.000 caracteres): |
| **Descripción detallada del desarrollo previsto la misión: Agenda, actividades, metodología, cronograma** (máximo 5.000 caracteres): |
| **Descripción de la implicación de la contraparte en el desarrollo de la misión** (máximo 2.000 caracteres)**:** |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DE LA MISIÓN POR FINANCIADORES** |
| **Presupuesto por partidas** | **Contribución exterior efectiva** | **Contribuciones locales** | **Coste total operaciones** |
| **Gastos subvencionables** | **Solicitado UCA** | **Otros** | **Aportación contraparte** |  |
| **Viaje** |  |  |  |  |
| **Estancia** |  |  |  |  |
| **Seguro** |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PROYECTO** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DESGLOSADO** |
| **Gastos subvencionables** | **Tipo y nº de unidades** | **Coste unitario** | **Entidad financiadora** | **Coste total** |
| **COSTES DIRECTOS** |  |  |  |  |
| **Viaje** |  |  |  |  |
| **Estancia** |  |  |  |  |
| **Seguro** |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PROYECTO** |  |  |  |  |

**Firma de la persona interesada:**

**Fecha:**

**ANEXO II- COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO**

**SOLICITUD. MODALIDAD A**

**Misiones de identificación de fortalecimiento institucional para proyectos CUD vinculados a los ODS**

**D./Dña.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo de personal UCA: PDI PTGAS Estudiante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Participante en el**

**proyecto denominado:**

**Manifiesta en este acto su voluntad de participar en el citado proyecto desempeñando**

**las funciones recogidas en el mismo.**

**En Cádiz a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202**

**Fdo.:**

**ANEXO III-INFORME DE MISIONES DE IDENTIFICACIÓN**

**JUSTIFICACIÓN. MODALIDAD A**

**Misiones identificación en proyectos de cooperación al desarrollo**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** |
| **Nombre y Apellidos:****Departamento/Servicio:****Teléfono:****Correo electrónico:****Categoría profesional:** |
| **DATOS SOBRE EL PROYECTO** |
| **Entidad/país:** |
| **Unidad de gestión donde se realizado las actividades:** | **Fecha de inicio/fin:** |
| **Persona de contacto en destino/cargo:** |
| **Relación de actividades realizadas de acuerdo con el programa detallado (cuaderno diario con fotos):** |
| **Análisis del contexto, de los actores implicados en la problemática estudiada y descripción de los principales problemas identificados acompañada de cualquier otra documentación que sustente esta descripción:** |
| **Árbol de Problemas:** |
| **Árbol de Objetivos:** |
| **Análisis de Alternativas:** |
| **Propuesta de intervención futura resumida en una Matriz de Proyecto:** |

**Firma de la persona interesada**

**Fecha:**

**ANEXO IV-FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**

**SOLICITUD. MODALIDAD B**

**Misiones intervención en proyectos de cooperación al desarrollo de ONGD**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** |
| **Nombre y Apellidos:****Departamento/Servicio:****Teléfono:****Correo electrónico:****Categoría profesional:** |
| **Cuenta bancaria:** | **Duración prevista de la misión:** |
| **Fecha prevista para el inicio de la misión:** |
| **Fecha prevista para la finalización de la misión:** |
| **Marca con una X la ONG seleccionada para realizar la misión de intervención:*** COOPERAND: Proyecto de identidad en menores en riesgo de exclusión, Santa Cruz de la Sierra en Bolivia.
* PAZ Y BIEN: Proyecto Somos lo que comemos: Vivir en comunidades sostenibles y saludables en Guatemala, departamento de Quezaltepeque.
 |
| **Marca con una X si has realizado formación específica con COOPERAND o con PAZ y BIEN, según proceda:** * Aporto certificado del Curso de metodología del Enfoque del Marco Lógico (EML) para el diseño y formulación de proyectos de Cooperación y Educación al desarrollo UCA-COOPERAND
* Aporto certificado del Curso de Voluntariado Internacional UCA-COOPERAND
* Aporto certificado del Curso de Voluntariado Internacional UCA-PAZ Y BIEN GUATEMALA
 |
| **Marca con una X, me comprometo a realizar la formación en terreno que se detalla a continuación, según proceda:*** Programa formativo COOPERAND-BOLIVIA en terreno 2024
* Programa formativo PAZ Y BIEN-GUATEMALA en terreno 2024
 |
| **Formación, experiencia y del solicitante en materia de cooperación internacional para el desarrollo y voluntariado internacional:** |
| **Vinculación del solicitante con actividades docentes, laborales, investigadoras relacionadas con cooperación al desarrollo y voluntariado internacional:** |

**Firma de la persona interesada:**

**Fecha:**

**PROGRAMA FORMATIVO COOPERAND-BOLIVIA EN TERRENO 2024**

****

**PROGRAMA FORMATIVO PAZ Y BIEN-GUATEMALA EN TERRENO 2024**

****

**ANEXO V-INFORME DE MISIONES DE INTERVENCIÓN ONGD**

**JUSTIFICACIÓN. MODALIDAD B**

**Misiones intervención en proyectos de cooperación al desarrollo de ONGD**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** |
| **Nombre y Apellidos:****Departamento/Servicio:****Teléfono:****Correo electrónico:****Categoría profesional:** |
| **DATOS SOBRE EL PROYECTO** |
| **Entidad/país:** |
| **Unidad de gestión donde se realizado las actividades:** | **Fecha de inicio/fin:** |
| **Persona de contacto en destino/cargo:** |
| **Relación de actividades realizadas de acuerdo con el programa detallado (cuaderno diario con fotos):** |
| **Aprendizajes (conocimientos y habilidades) adquiridos durante la estancia:** |
| **Propuesta de mejora de los procedimientos que se gestionan en su unidad de origen (en el caso del PTGAS) o en destino (en el caso del PDI) como consecuencia de los conocimientos y habilidades adquiridas y el contenido de las actividades realizadas:** |
| **Propuesta de diseño de proyecto tras la realización de la misión de intervención:** |

**Firma de la persona interesada:**

**Fecha:**

**ANEXO VI- FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN**

**SOLICITUD. MODALIDAD C**

**Misiones de seguimiento/evaluación de proyectos de proyectos de cooperación al desarrollo**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN DE PROYECTO** |
| **Título del proyecto:** |
| **País de la intervención:** |
| **Plazo de ejecución del proyecto (fecha de inicio a fin):** | **Coste total del proyecto:** |
| **Entidad que ha financiado el proyecto:** | **Resolución:** |
| **Responsable del proyecto de la Universidad de Cádiz:**Departamento/Servicio:Teléfono:Correo electrónico:Categoría profesional: |
|

|  |
| --- |
| **MIEMBROS DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ QUE COMPONDRÁN LA MISIÓN** |
| **APELLIDOS, NOMBRE** | **COLECTIVO AL QUE PERTENECE (PDI, PTGAS, ESTUDIANTE)** | **ESPECIFICAR DEPARTAMENTO (PDI)/ SERVICIO (PTGAS)/ FACULTAD (ALUMNADO)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

 |
| **Marca con una X según el tipo de intervención a desarrollar:**Seguimiento Evaluación  |
| **Duración prevista de la intervención:** | **Fecha prevista para el inicio y finalización de la intervención:** |
| **Presupuesto de la intervención:** | **Cantidad solicitada a la UCA para la intervención:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA CONTRAPARTE** |
| **Nombre:** |
| **Domicilio:** | **País:** |
| **Provincia:** | **Localidad:** | **Teléfono:** | **E-mail** |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DEL SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN** |
| **Pertinencia de la propuesta** (a modo orientativo responder a los objetivos y alcance de la propuesta, el enfoque metodológico general y una relación de los usuarios finales del informe). |
| **Descripción de productos a entregar y de su contenido:** |
| **Descripción de informantes claves:** |
| **Cronograma detallado con el plan de actuación:** |
| **Matriz de planificación** (que incluya los criterios de evaluación, las preguntas de evaluación las fuentes de información, los instrumentos de recogida de información y los indicadores clave) |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DE LA MISIÓN POR FINANCIADORES** |
| **Presupuesto por partidas** | **Contribución exterior efectiva** | **Contribuciones locales** | **Coste total operaciones** |
| **Gastos subvencionables** | **Solicitado UCA** | **Otros** | **Aportación contraparte** |  |
| **Viaje** |  |  |  |  |
| **Estancia** |  |  |  |  |
| **Seguro** |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PROYECTO** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DESGLOSADO** |
| **Gastos subvencionables** | **Tipo y nº de unidades** | **Coste unitario** | **Entidad financiadora** | **Coste total** |
| **COSTES DIRECTOS****Viaje** |  |  |  |  |
| **Estancia** |  |  |  |  |
| **Seguro** |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTE PROYECTO** |  |  |  |  |

**Firma de la persona responsable:**

**Fecha:**

**ANEXO VII- COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN EL SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

**SOLICITUD. MODALIDAD C**

**Misiones de identificación de seguimiento/evaluación para proyectos de cooperación al desarrollo**

**D./Dña.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo de personal UCA: PDI PTGAS Estudiante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Participante en el**

**proyecto denominado:**

**Manifiesta en este acto su voluntad de participar en el citado proyecto desempeñando**

**las funciones recogidas en el mismo.**

**En Cádiz a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202**

**Fdo.:**

**ANEXO VIII-INFORME DE MISIONES DE SEGUIMIENTO/EVALUACIÓN**

**JUSTIFICACIÓN. MODALIDAD C**

**Misiones seguimiento/evaluación en proyectos de cooperación al desarrollo**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** |
| **Nombre y Apellidos:****Departamento/Servicio:****Teléfono:****Correo electrónico:****Categoría profesional:** |
| **DATOS SOBRE EL PROYECTO** |
| **Entidad/país:** |
| **Unidad de gestión donde se realizado las actividades:** | **Fecha de inicio/fin:** |
| **Persona de contacto en destino/cargo:** |
| **Descripción del programa, actividad o caso que ha sido objeto de evaluación, indicando toda la información relevante en torno al mismo (**objetivos, características, actividades, recursos, institución que lo pone en marcha, apoyo económico,) |
| **Descripción del estudio evaluativo** (contenidos de la evaluación, sus fases, los indicadores utilizados, el método y los procedimientos de recogida de información y de análisis de la misma) |
| **Presentación de los principales resultados** (pudiéndose incluir tablas, gráfica, mapas conceptuales, etc) |
| **Discusión de los resultados y valoración (nivel de impacto de la acción)** |
| **Conclusiones y recomendaciones:** |

**Firma de la persona interesada**

**Fecha:**