

*I Convocatoria de Ayudas Fundación Quirónsalud a la Cooperación  
Internacional en materia de salud 2019*

**Formulario de solicitud complementario**

Título del Proyecto -----

Lugar de actuación -----

Solicitante \_\_\_\_\_

**1. POBLACIÓN PROTAGONISTA**

1.1. Identificación de la población protagonista del proyecto

-----  
-----  
-----

1.2. Criterios de selección de la población protagonista -----

-----  
-----  
-----

**2. ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN**

-----

**3. DESARROLLO DEL PROYECTO**

3.1. Objetivo General del proyecto: -----

-----  
3.2. Objetivo(s) Específico(s) del proyecto (fin inmediato que el proyecto pretende  
conseguir con sus propios recursos y actividades)-----  
-----

3.3. Resultados esperados, Indicadores y Fuentes de verificación:

3.3.1. Resultados esperados (productos y servicios que se van a realizar en el marco  
del proyecto fruto de las actividades realizadas; suponen la consecución del  
objetivo específico)-----

-----  
-----



## 5. VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

### 5.1. Factores socio-culturales

- Grado de implicación y motivación de la población protagonista-----  
-----
- Grado de participación local en la concepción y ejecución del proyecto -----  
-----
- Análisis de género e indicadores de impacto (analizar posibles conflictos dentro y fuera del hogar y/o áreas de cooperación e interconexión entre responsabilidades y actividades de mujeres y hombres)  
-----

### 5.2. Factores socio-políticos

- Actitud de las autoridades locales-----  
-----
- Cuestiones legales  
-----

### 5.3. Factores tecnológicos (señalando cómo la tecnología afecta el potencial y las capacidades)

- Tecnología utilizada y adecuación al medio -----  
-----
- Asistencia técnica necesaria-----  
-----

### 5.4. Factores medioambientales (considerando las repercusiones de la acción sobre el control de recursos y toma de decisiones)

- Impacto medioambiental-----  
-----

### 5.5. Factores económicos-financieros

- Disponibilidad de recursos locales -----  
-----
- Capacidad financiera, presupuestaria y de gestión de la ONG local -----  
-----

### 5.6. Factores institucionales y políticos de al proyecto-----

### 5.7. Factores de riesgo----- ----- -----



**fundación  
quirónsalud**

ID interno: \_\_\_\_\_

**6. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO**

- Seguimiento y evaluación interna-----  
-----  
-----

**LISTA DE ANEXOS (opcional y orientativa)**

1. Documentación de la contraparte local
2. Mapas de localización
3. Documentación socioeconómica
4. Documentación complementaria para el desarrollo del proyecto (planos, material sobre las actividades, ect.)
5. Documentación sobre los recursos (presupuestos, facturas proforma, etc.)
6. Documentación sobre viabilidad (cartas de apoyo, compromisos, etc.)
7. Verificación de requisitos de extranjería, en caso de tratarse de profesionales que se desplacen a España para formación o pacientes para ser atendidos en nuestros centros



fundación  
quirónsalud

ID interno: \_\_\_\_\_

**Ficha de la Agrupación (es obligatorio cumplimentar)**

En cumplimiento del artículo 11.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, las entidades beneficiarias de la subvención que concurran a la misma como Agrupación deben proporcionar los siguientes datos:

**Entidad solicitante** (quien actuará como representante de la Agrupación)

Nombre entidad solicitante:

Dirección completa:

Persona responsable del proyecto (nombre y apellidos, DNI o similar, tfno, e-mail...):

Persona responsable de la organización. (nombre y apellidos, DNI o similar, tfno, e-mail...):

**Contraparte local**

Nombre contraparte:

Dirección completa:

Persona responsable del proyecto (nombre y apellidos, DNI o similar, tfno, e-mail...):

Persona responsable de la organización (nombre y apellidos, DNI o similar, tfno, e-mail...):

Fecha/s y lugar/es de la firma:

Firmado:

Por la entidad solicitante, la persona responsable  
de la organización descrita en el documento