



SMCF | SOLICITUD DE APOYO PARA PROYECTO

Como Socio Comunitario de Confianza, ya contamos con la información general de su organización. Por eso, esta solicitud se enfoca de manera directa en el proyecto que desean impulsar. Nos interesa conocer iniciativas que respondan a necesidades reales, fortalezcan el tejido social de San Miguel y acompañen con dignidad a quienes más apoyo necesitan. Fechas límite de entrega: 15 de abril y 15 de octubre.

Si el acceso a internet o a herramientas digitales es limitado, puede llenar este formulario en papel y traerlo a nuestra oficina, junto con una copia de los cinco documentos financieros requeridos. Nosotros nos encargaremos de subir sus respuestas. Sabemos que cada organización avanza a su propio ritmo, y estamos aquí para apoyar su crecimiento. Gracias por todo lo que hacen por nuestra comunidad.

Si tiene preguntas o necesita apoyo en cualquier momento, nuestra Directora Administrativa bilingüe de muchos años, Araceli Cerritos, con gusto puede ayudarle (+52 415 152 7447 | WhatsApp: +52 415 105 8252).

Lista de verificación antes de comenzar

Tenga a la mano:

- Título del proyecto y breve descripción
- Objetivos del proyecto e impacto esperado
- Calendario del proyecto (fecha de inicio y fecha de cierre)
- Presupuesto total del proyecto y monto solicitado
- Desglose del presupuesto por rubros principales
- Cómo se usarán y administrarán los fondos
- Información sobre fondos complementarios o matching grant
- Fotografías o materiales de apoyo, si los tiene

Transformando la generosidad en impacto duradero en San Miguel desde 1976

Población objetivo y enfoque geográfico

Describa a quiénes sirve este proyecto y en qué lugar se llevará a cabo. Esto nos ayuda a entender cómo se conecta su propuesta con comunidades específicas de San Miguel y de la zona que lo rodea.

Indicadores de éxito y evaluación

¿Cómo sabrán que este proyecto está funcionando? Sus indicadores pueden ser sencillos y adecuados a la etapa en la que se encuentra su organización. Pueden incluir datos concretos —por ejemplo, número de personas atendidas, talleres realizados o apoyos entregados— o señales más cualitativas, como cambios en la participación, la confianza, las habilidades o el compromiso comunitario. Lo importante es mostrar qué esperan que cambie y cómo lo van a notar.

¿Está colaborando con un Socio Comunitario de Confianza de SMCF?

Valoramos profundamente la colaboración entre organizaciones en San Miguel. Si su proyecto involucra a otra organización, por favor comparta de qué manera están trabajando juntas para ampliar el alcance o fortalecer el impacto. Nota: cada proyecto puede tener solo una organización líder.

Sí No

Organización colaboradora

Por favor confirme que está activa este año. Los socios deben aparecer en nuestro directorio. Si tiene duda, con gusto podemos ayudarle.

Correo electrónico de la organización colaboradora

Fotografías (opcional)

Si las tiene disponibles, por favor comparta fotos que ayuden a ilustrar su organización, la comunidad con la que trabaja o el proyecto propuesto. Las imágenes sólidas ayudan a que quienes revisan la solicitud comprendan mejor el alcance y la intención del proyecto.

FONDOS COMPLEMENTARIOS

SMCF alienta de manera importante a que las organizaciones cuenten con fondos complementarios provenientes de otros donantes, aliados o ingresos propios. Este tipo de respaldo muestra inversión compartida, fortalece la solicitud y amplía el alcance del apoyo que SMCF puede brindar.

¿Ya cuenta con fondos complementarios?

Sí

Aún no

Nombre de la persona u organización que aporta fondos complementarios

Teléfono de la persona u organización que aporta fondos complementarios

Dirección de la persona u organización que aporta fondos complementarios

Dirección postal de la persona u organización que aporta fondos complementarios (si es diferente a la anterior)

Documentación de fondos complementarios

Si está incluyendo fondos complementarios en esta solicitud, por favor adjunte una carta firmada por la persona o institución que aporta los recursos, confirmando el monto comprometido y cualquier condición aplicable. Esto nos ayuda a validar el respaldo y fortalece su propuesta.

CONSENTIMIENTO

Al enviar esta solicitud de apoyo para proyecto en nombre de mi organización, como Socio Comunitario de Confianza, confirmo que toda la información proporcionada es verdadera, completa y vigente según mi mejor conocimiento.

Al marcar la casilla de consentimiento a continuación, autorizo a SMCF a: contactarme si se requiere aclaración o documentación adicional; contactar a las referencias incluidas aquí o en otros materiales relacionados con esta solicitud; y utilizar las respuestas, imágenes, videos y el logotipo de mi organización en materiales de comunicación y difusión, tanto impresos como digitales.

Al marcar esta casilla en nombre de mi organización, acepto.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Gracias por tomarse el tiempo de compartir su misión con nosotros. Sabemos que cualquier solicitud requiere tiempo y esfuerzo, y lo valoramos profundamente. Nos honra darles la bienvenida como Socio Comunitario de Confianza, fortaleciendo así la presencia, la capacidad y el propósito de todas las organizaciones que forman parte de nuestra comunidad.

Con gratitud,

La familia SMCF