

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PROYECTOS

AVISO IMPORTANTE

Cada apartado de este formulario está vinculado a un criterio del Baremo de Evaluación. En las tablas de respuesta Sí/No se indica la referencia del baremo correspondiente.

Responda con la máxima precisión posible: la puntuación final dependerá de la información aportada en este documento.

SECCIÓN 1. DATOS DE LA ENTIDAD Y LA CONTRAPARTE (Baremo: Bloque 1)

1.a Identificación de la entidad

NOMBRE ONG / ASOCIACIÓN		
TIPO DE ENTIDAD		
RESPONSABLE DEL PROYECTO		
CARGO		
TELÉFONO		MAIL
Nº REGISTRO		CIF

1.b Historial de proyectos — últimos 3 años (Baremo 1.1 y 1.2)

TÍTULO DEL PROYECTO	PAÍS / ZONA	SECTOR	AÑO	IMPORTE (€)	COFINANCIADORAS

[i] El evaluador considerará el número de proyectos, los países donde se ha trabajado y si alguno coincide con la zona de intervención actual (Baremo 1.1 y 1.2).

1.c Instituciones colaboradoras (Baremo 1.3)

Indique las instituciones locales u ONGs (locales o internacionales) que apoyan o colaboran con este proyecto:

1.d Ayuda previa del CPFCM (Baremo 1.4 y 3.5)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿Ha recibido esta entidad alguna ayuda del 0,7% del CPFCM en los últimos 2 años?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 1.4
¿El presente proyecto ha recibido ayuda del 0,7% del CPFCM en los últimos 2 años?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 3.5

[i] La respuesta afirmativa reducirá la puntuación en los criterios 1.4 y 3.5 del baremo, priorizando entidades y proyectos nuevos.

1.e Fuentes de financiación activas (Baremo 1.5)

¿Cuántas fuentes de financiación externas activas tiene actualmente la entidad?	☐ ≤ 3 ☐ 4-6 ☐ > 6	Criterio 1.5
<i>[i] A menor número de financiadores, mayor necesidad del apoyo colegial. Se valorará positivamente tener ≤ 3 fuentes activas.</i>		

1.f Transparencia y rendición de cuentas (Baremo 1.6)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿Dispone la entidad de memorias anuales o informes públicos de actividad accesibles?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 1.6
<i>[i] Adjunte enlace o copia de la última memoria anual disponible si la respuesta es SÍ.</i>		

1.g Acuerdo con la contraparte (Baremo 6.4)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿Existe acuerdo de colaboración escrito entre la entidad y su contraparte local o con los beneficiarios?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 6.4
<i>[i] Si la respuesta es SÍ, adjunte copia del acuerdo al formulario.</i>		

SECCIÓN 2. DATOS DEL PROYECTO (Baremo: Bloques 2, 3 y 7)

2.a Identificación y población (Baremo 7.1)

TÍTULO DEL PROYECTO			
SECTOR PRINCIPAL			
PAÍS / ZONA DE INTERVENCIÓN		DURACIÓN	
Nº BENEFICIARIOS		SECTOR DE POBLACIÓN	
COLECTIVO BENEFICIARIO (describa la vulnerabilidad)			

2.b Diseño del proyecto (Baremo 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.6)

RESUMEN DEL PROYECTO (máx. 300 palabras)
JUSTIFICACIÓN / ANTECEDENTES — incluyendo contexto geográfico, social, histórico y económico (Baremo 3.1)
OBJETIVO GENERAL (Baremo 3.3)
OBJETIVO ESPECÍFICO (Baremo 3.3)
RESULTADOS ESPERADOS (Baremo 3.3)
ACTIVIDADES PREVISTAS (Baremo 3.3)
IMPACTO ESPERADO SOBRE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA (Baremo 3.6)
OTRAS INSTITUCIONES LOCALES/INTERNACIONALES QUE COLABORAN EN EL PROYECTO (Baremo 1.3)

3.a Participación de los destinatarios en el diseño (Baremo 3.2)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿Han participado los destinatarios del proyecto en su diseño (consultas, diagnóstico participativo, validación comunitaria)?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 3.2

Si la respuesta es SÍ, describa brevemente el proceso de participación:

3.b Complementariedad con otros programas (Baremo 3.4)

¿El proyecto se integra o es complementario con otros programas o proyectos existentes en la zona?
 Describa:

SECCIÓN 3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (Baremo: coherencia en 3.3)

ACTIVIDADES / RESULTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Resultado 1 — Actividad 1												
Resultado 1 — Actividad 2												
Resultado 1 — Actividad 3												
Resultado 2 — Actividad 4												
Resultado 2 — Actividad 5												
Actividades transversales												

SECCIÓN 4. VINCULACIÓN CON LA FISIOTERAPIA (Baremo: Bloque 2 20%)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿La fisioterapia es el eje central del proyecto (no un componente secundario o auxiliar)?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 2.1
<i>[i] Puntuación máxima si la fisioterapia es la actividad principal. Se reduce si es complementaria a otras disciplinas.</i>		
¿Participarán directamente fisioterapeutas colegiados de la CAM?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 2.2
¿Se incluye formación o capacitación de personal local en fisioterapia?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 2.3
<i>[i] Se valora la transferencia de conocimiento para garantizar la autonomía y sostenibilidad de la comunidad receptora.</i>		

Describa las intervenciones fisioterapéuticas específicas previstas y su pertinencia clínica para la población diana (Baremo 2.4):

Si participan fisioterapeutas colegiados CAM, indique nombre, número de colegiado y función en el proyecto (Baremo 2.2):

SECCIÓN 5. PERSPECTIVA DE GÉNERO (Baremo: Bloque 4 10%)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿El diagnóstico inicial incluye un análisis diferenciado por género?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 4.1
<i>[i] Se valora que identifique diferencias en el acceso, la prevalencia de patologías o las barreras según género.</i>		

¿Los objetivos y actividades contemplan medidas específicas para reducir desigualdades de género?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 4.2</i>
¿Los indicadores de seguimiento y evaluación están desagregados por sexo?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 4.3</i>
¿El proyecto promueve la participación activa de mujeres (beneficiarias, profesionales, agentes comunitarios)?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 4.4</i>

Describa las medidas concretas de integración de la perspectiva de género en el proyecto (Baremo 4.1-4.4):

SECCIÓN 6. PERTINENCIA CULTURAL (Baremo: Bloque 5 10%)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿Se ha realizado un análisis del contexto cultural de la comunidad receptora?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 5.1</i>
¿Las intervenciones sanitarias están adaptadas a las prácticas y creencias de salud locales?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 5.2</i>
<i>[i] Se valora la adaptación de materiales, protocolos o formas de intervención al entorno cultural específico.</i>		
¿Se ha contado con informantes locales o líderes comunitarios en el diseño del proyecto?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 5.3</i>
¿El proyecto evita imponer modelos de salud occidentales sin adecuación al contexto?	☐ SÍ ☐ NO	<i>Criterio 5.4</i>

Describa cómo el proyecto respeta y se adapta al contexto cultural local (Baremo 5.1-5.4):

SECCIÓN 7. ESQUEMA DEL PRESUPUESTO Y FUENTES DE FINANCIACIÓN (Baremo: 7.3)

CONCEPTO	IMPORTE (€)
Coste total del proyecto	
Importe solicitado al CPFCM (0,7%)	
Aportación local / contraparte	
Otras fuentes de financiación confirmadas (especifique cada una):	
Otras fuentes de financiación solicitadas (pendientes de resolución):	

SECCIÓN 8. ANÁLISIS DE VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD (Baremo: 7.2, 7.3, 7.4)

Viabilidad política y social — garantía de apoyo de la comunidad receptora (Baremo 7.2):

Viabilidad económica-financiera — fuentes seguras de financiación complementaria (Baremo 7.3):

Viabilidad técnica y de recursos humanos — capacidad organizativa para garantizar la continuidad (Baremo 7.4):

Perspectivas de sostenibilidad a largo plazo (sin financiación externa) (Baremo 6.3):

SECCIÓN 9. MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN (Baremo: 6.1)

Describa los mecanismos de seguimiento y evaluación del proyecto (indicadores, periodicidad, responsables) (Baremo 6.1):

Compromiso de correcta gestión económica (Baremo 6.2)

PREGUNTA	RESPUESTA	Baremo
¿La entidad se compromete explícitamente al correcto empleo y justificación de los recursos económicos recibidos?	☐ SÍ ☐ NO	Criterio 6.2

SECCIÓN 10. OBSERVACIONES Y OTRAS CONSIDERACIONES ESPECIALES

PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD)

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, el CPFCM informa que los datos contenidos en este formulario serán tratados exclusivamente para la gestión administrativa de la solicitud de ayuda, sin ser cedidos a terceros. Puede ejercer sus derechos dirigiéndose a cpfm@cfisiomad.org o a C/ Doctor Esquerdo 114 (posterior), 28007 Madrid.

Firmado: _____ Fecha: _____ Sello de la entidad: