Convocatòria per a **Projectes de cooperació internacional per al desenvolupament**
Convocatoria para ***Proyectos de cooperación internacional para el desarrollo***

Any de convocatòria / *Año de convocatoria*	Entitat sol·licitant / *Entidad* solicitante

SUD (marqueu la modalitat que corresponga)
SUR *(marcar la modalidad que corresponda)*

A. Cooperació internacional desenvolupament / *Cooperación internacional desarrollo*

A.1. CONVOCATÒRIA COOPERACIÓ INTERNACIONAL PER AL DESENVOLUPAMENT
CONVOCATORIA COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

- ☐ A.1.1 Modalitat plurianual / *Modalidad plurianual*
- ☐ A.1.2 Modalitat anual / *Modalidad anual*
- ☐ A.1.3 Modalitat coop. tècnica / *Modalidad coop. técnica*
- ☐ A.1.4 Modalitat plurianual xarxes DESC / *Modalidad plurianual redes DESC*

A.2. COOPERACIÓ DIRECTA / *COOPERACIÓN DIRECTA*

- ☐ A.2.1 Cooperación tècnica directa / *Cooperación técnica directa*
- ☐ A.2.2 Cooperación econòmica directa / *Cooperación económica directa*

B. Acció humanitària / *Acción humanitaria*

B.1. PROJECTES DE RECONSTRUCCIÓ, POTENERGÈNCIA, CRISIS CRÒNIQUES I PREVENCIÓ DE DESASTRES
PROYECTOS DE RECONSTRUCCIÓN, POST-EMERGENCIA, CRISIS CRÓNICAS Y PREVENCIÓN DE DESASTRES

- ☐ B.1.1 Convocatòria oberta i permanent a projectes de postemergència, crisis cròniques i prevenció de desastres
  Convocatoria abierta y permanente a proyectos de post-emergencia, crisis crónicas y prevención de desastres
- ☐ B.1.2 Subvenció directa per a accions d'AH en contextos o àrees prioritàries per a l'Ajuntament de València
  Subvención directa para acciones de AH en contextos o áreas prioritarias para el Ayuntamiento de València

B.2. PROJECTES D'AJUDA D'EMERGÈNCIA / *PROYECTOS DE AYUDA DE EMERGENCIA*

- ☐ B.2.1 Subvencions en matèria d'emergències concedides a través del CAHE o per concessió directa de l'Ajuntament
  Subvenciones en materia de emergencias concedidas a través del CAHE o por concesión directa del Ayuntamiento

C. Dades del projecte / *Datos del proyecto*

TÍTOL DEL PROJECTE / *TÍTULO DEL PROYECTO*

País d'execució / *País de ejecución*	Sector d'intervenció CAD i CRS *Sector de intervención CAD y CRS*	ODS principal i Meta
Subvenció sol·licitada / *Subvención solicitada*	Cost total del projecte / *Coste total del proyecto*	% sol·licitat a l' Ajuntament de València *% solicitado al Ayuntamiento de València*
Duració de l'execució del projecte (núm. mesos) *Duración de la ejecución del proyecto (nº meses)*	Data prevista d'inici (dd/mm/aaaa) *Fecha prevista de inicio (dd/mm/aaa)*	Data prevista de finalització (dd/mm/aaaa) *Fecha prevista de finalización (dd/mm/aaa)*

SECTOR DE POBLACIÓ / *SECTOR DE POBLACIÓN*

- ☐ Població en general / *Población en general*
- ☐ Infància / *Infancia*
- ☐ Dones / *Mujeres*
- ☐ Persones majors / *Personas mayores*
- ☐ Població jove / *Población joven*
- ☐ Altres / *Otros (*Especifiqueu-los */ Especificar):*
- ☐ Població amb divesitat funcional / *Población con diversidad funcional*
- ☐ Població indígena / *Población indígena*
- ☐ Població LGTBI / *Población LGTBI*
- ☐ Població refugiada/desplaçada / *Población refugiada/desplazada*

NOMÉS PER A PROJECTES D'ACCIÓ HUMANITÀRIA / *SOLO PARA PROYECTOS DE ACCIÓN HUMANITARIA*

- ☐ Servicis i infraestructures de salut / *Servicios en infraestructuras de salud*
- ☐ Aigua i sanejament / *Agua y saneamiento*
- ☐ Servicis i infraestructures productives / *Servicios en infraestructuras productivas*
- ☐ Servicis i infraestructures d'educació / *Servicios e infraestructuras de educación*
- ☐ Habitatge i habitabilitat / *Vivienda y habitabilidad*
- ☐ Violència basada en gènere / *Violencia basada en género*
- ☐ Distribució alimentària i nutrició / *Distribución alimentaria y nutrición*
- ☐ Distribució elements no alimentaris, *kits* d'higiene i estructures de recer bàsiques / *Distribución elemento alimenticios, kits de higiene y estructuras de cobijo básicas*

INTERCANVI DE SABERS / *INTERCAMBIO DE SABERES*

- ☐ Accions de cooperació tècnica al Sud / *Acciones de cooperación técnica en el Sur*
- ☐ Formació de persones del Sud a València / *Formación de personas del Sur en València*
- ☐ Estades personals de València al Sud / *Estancias personales de València en el Sur*
- ☐ Intercanvi entre organitzacions del Sud i del Nord. Especifiqueu el nom de les organitzacions participants: / *Intercambio entre organizaciones del Sur y del Norte. Especificar el nombre de las organizaciones participantes:*

ACTIVITATS DE DIFUSIÓ A VALÈNCIA / *ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN EN VALÈNCIA*

- ☐ Accions de difusió/comunicació a València/ *Acciones de difusión/comunicación en València*

PARTICIPACIÓ D'ENTITATS I COL·LECTIUS DE LA CIUTAT DE VALÈNCIA / *PARTICIPACIÓN DE ENTIDADES Y COLECTIVOS DE LA CIUDAD DE VALÈNCIA*

- ☐ Hi participen institucions, organitzacions i/o col·lectius de la ciutat de València / *Participan instituciones, organizaciones y/o colectivos de la ciudad de València*

Tipus d'institució (o institucions) que participa en el projecte / *Tipo de institución (o instituciones) que participa en el proyecto:*

- ☐ Universitat / *Universidad*
- ☐ Administració pública / *Administración pública*
- ☐ Sindicat / *Sindicato*
- ☐ Associació veïnal / *Asociación vecinal*
- ☐ Assoc. de persones migrants / *Asoc. de personas migrantes*
- ☐ Associació cultural / *Asociación cultural*
- ☐ Associació juvenil / *Asociación juvenil*
- ☐ Centre educatiu / *Centro educativo*
- ☐ Col·legi professional / *Colegio profesional*
- ☐ Sectors productius / *Sectores productivos*
- ☐ Associació de dones/feminista / *Asociación de mujeres/feminista*
- ☐ Associació ecologista / *Asociación ecologista*
- ☐ Associació esportiva / *Asociación deportiva*
- ☐ Altres tipus d'entitats / *Otros tipos de entidades*

Especifiqueu el nom de les institucions, organitzacions o col·lectius que hi participen: / *Especificar el nombre de las instituciones, organizaciones o colectivos que participan*:

- ☐ Participa algun (alguns) servici municipal en el projecte / *Participa algún (algunos) servicio municipal en el proyecto* (Especifiqueu-ne quin o quins */ Especificar)*

EL PROJECTE ÉS COMPLEMENTARI O ESTÀ VINCULAR AMB ALTRES ACCIONS FINANÇADES O EXECUTADES PER L'AJUNTAMENT DE VALÈNCIA / *EL PROYECTO ES COMPLEMENTARIO O ESTÁ VINCULADO CON OTRAS ACCIONES FINANCIADAS O EJECUTADAS POR EL AYTO. DE VALÈNCIA*

- ☐ Sí
  - ☐ Amb projecte d'EpDiCG o sensibilització / *Con proyecto de* EpDiCG o sensibilización
  - ☐ Amb projecte de cooperació tècnica / *Con proyecto de cooperación técnica*
  - ☐ Amb projecte d'AH / *Con proyecto de AH*

  Nom entitat i convocatòria / *Nombre entidad y convocatòria:*
- ☐ No

EL PROJECTE ÉS CONTINUÏTAT D'ACCIONS EXECUTADES ANTERIORMENT
EL PROYECTO ES CONTINUIDAD DE ACCIONES EJECUTADAS ANTERIORMENTE

☐ Sí

- ☐ Amb fons propis de l'ONG i/o donacions privades
  Con fondos propios de la ONG y/o donaciones privadas
- ☐ Amb projecte(s) financiat(s) anteriorment per una altra administració de la CV
  Con proyecto(s) financiado(s) anteriormente por otra administración de la CV
- ☐ Amb projecte(s) financiat(s) anteriorment per l'Ajuntament
  Con proyecto(s) financiado(s) anteriormente por el Ayuntamiento
- ☐ Amb projecte(s) financiat(s) anteriorment per altres administracions públiques
  Con proyecto(s) financiado(s) anteriormente por otras administraciones públicas

☐ No

A IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT SOL·LICITANT (o de l'entitat representant de l'agrupació, si escau)
IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE (o de la entidad representante de la agrupación, en su caso)

Nom de l'entitat / *Nombre de la entidad*

SEU SOCIAL A LA CIUTAT DE VALÈNCIA / *SEDE SOCIAL EN LA CIUDAD DE VALÈNCIA*

Domicili / *Domicilio*		Localitat / *Localidad*
Codi postal / *Código postal*	Telèfon / *Teléfono*	Fax

SEU CENTRAL (en cas de ser diferent a l'anterior) / *SEDE CENTRAL (en caso de ser diferente a la anterior)*

Domicili / *Domicilio*		Localitat / *Localidad*
Codi postal / *Código postal*	Telèfon / *Teléfono*	Fax

PERSONA QUE ACTUARÀ COM A REPRESENTANT DAVANT L'AJUNTAMENT (1)
PERSONA QUE ACTUARÁ COMO REPRESENTANTE ANTE EL AYUNTAMIENTO

Nom i cognom / *Nombre y apellidos*	DNI	Adreça electrònica / *Correo electrónico*

NATURALESA JURÍDICA DE L'ENTITAT / *NATURALEZA JURÍDICA DE LA ENTIDAD*

☐ Fundació / *Fundación* ☐ Patronat / *Patronato* ☐ Associació / *Asociación*

☐ Altra (especifiqueu-ne quina) / *Otra (especificar):*

Declarada d'utilitat pública / *Declarada de utilidad pública* ☐ SÍ ☐ NO	Data de constitució / *Fecha de constitución*
NIF	Data d'aprovació/última modificació dels estatuts / *Fecha de aprobación/última modificación de los estatutos* **(dd-mm-aa)**
Data d'inscripció en el registre d'ONGD de l'AECI / *Fecha de inscripción en el registro de ONGD de la AECI*	

MEMBRES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / *MIEMBROS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*

Nombre de persones sòcies *N.º de personas socias*	Personal empleat / *Personal empleado*	Nombre de personal voluntari *N.º de personal voluntario*
Nombre de persones sòcies a la ciutat de València *N.º de personas socias en la ciudad de València*	Personal empleat a la ciutat de València *Personal empleado en la ciudad de València*	Nombre de personal voluntari a la ciutat de València *N.º de personal voluntario en la ciudad de València*

A.1 ORGANITZACIONS PARTICIPANTS EN CAS DE CONSORCI
ORGANIZACIONES PARTICIPANTES EN CASO DE CONSORCIO

Tantes fitxes del **model A.1** com a entitats participen en el consorci
*Tantas fichas del **modelo A.1** como entidades participen en el consorcio*

Nom de l'entitat / *Nombre de la entidad*

SEU SOCIAL A LA CIUTAT DE VALÈNCIA / *SEDE SOCIAL EN LA CIUDAD DE VALÈNCIA*

Domicili / *Domicilio*		Localitat / *Localidad*
Codi postal / *Código postal*	Telèfon / *Teléfono*	Fax

SEU CENTRAL (en cas de ser diferent a l'anterior) / *SEDE CENTRAL (en caso de ser diferente a la anterior)*

Domicili / *Domicilio*		Localitat / *Localidad*
Codi postal / *Código postal*	Telèfon / *Teléfono*	Fax

PERSONA QUE ACTUARÀ COM A REPRESENTANT DAVANT L'AJUNTAMENT (1)
PERSONA QUE ACTUARÁ COMO REPRESENTANTE ANTE EL AYUNTAMIENTO

Nom i cognom / *Nombre y apellidos*	DNI	Adreça electrònica / *Correo electrónico*

NATURALESA JURÍDICA DE L'ENTITAT / *NATURALEZA JURÍDICA DE LA ENTIDAD*

☐ Fundació / *Fundación* ☐ Patronat / *Patronato* ☐ Associació / *Asociación*

☐ Altra (especifiqueu-ne quina) / *Otra (especificar):*

Declarada d'utilitat pública / *Declarada de utilidad pública* ☐ SÍ ☐ NO	Data de constitució / *Fecha de constitución*
NIF	Data d'aprovació/última modificació dels estatuts / *Fecha de aprobación/última modificación de los estatutos* **(dd-mm-aa)**
Data d'inscripció en el registre d'ONGD de l'AECI / *Fecha de inscripción en el registro de ONGD de la AECI*	

MEMBRES DE L'ENTITAT / *MIEMBROS DE LA ENTIDAD*

Nombre de persones sòcies *N.º de personas socias*	Personal empleat / *Personal empleado*	Nombre de personal voluntari *N.º de personal voluntario*
Nombre de persones sòcies a la ciutat de València *N.º de personas socias en la ciudad de València*	Personal empleat a la ciutat de València *Personal empleado en la ciudad de València*	Nombre de personal voluntari a la ciutat de València *N.º de personal voluntario en la ciudad de València*

A.2 INSTITUCIONS, ENTITATS I COL·LECTIUS DE LA CIUTAT PARTICIPANTS EN EL PROJECTE
INSTITUCIONES, ENTIDADES Y COLECTIVOS DE LA CIUDAD PARTICIPANTES EN EL PROYECTO

En el cas que participen més de 4 entitats en el projecte, entregueu tantes fitxes d'este **model A.2** com a entitats addicionals participen.
*En el caso de que participen más de 4 entidades en el proyecto, entregar tantas fichas de este **modelo A.2** como entidades adicionales participen.*

ENTITAT 1 / *ENTIDAD 1*

Nom de institució, entitat i col·lectiu / *Nombre de institución, entidad y colectivo*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

ENTITAT 2 / *ENTIDAD 2*

Nom de institució, entitat i col·lectiu / *Nombre de institución, entidad y colectivo*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

ENTITAT 3 / *ENTIDAD 3*

Nom de institució, entitat i col·lectiu / *Nombre de institución, entidad y colectivo*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

ENTITAT 4 / *ENTIDAD 4*

Nom de institució, entitat i col·lectiu / *Nombre de institución, entidad y colectivo*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

A.3 PARTICIPACIÓ DE SERVICIS MUNICIPALS EN EL PROJECTE
PARTICIPACIÓN DE SERVICIOS MUNICIPALES EN EL PROYECTO

En el cas que participen més de 3 servicis municipals en el projecte, entregueu tantes fitxes d'este **model A.3** com a servicis addicionals participen.
*En el caso de que participen más de 3 servicios municipales en el proyecto, entregar tantas fichas de este **modelo A.3** como servicios adicionales participen.*

SERVICI 1 / *SERVICIO 1*

Nom del servici / *Nombre del servicio*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

SERVICI 2 / *SERVICIO 2*

Nom del servici / *Nombre del servicio*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

SERVICI 3 / *SERVICIO 3*

Nom del servici / *Nombre del servicio*		
Nom de la persona responsable / *Nombre de la persona responsable*		Càrrec / *Cargo*
Telèfon / *Teléfono*	Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Domicili / *Domicilio*

B IDENTIFICACIÓ DE LA CONTRAPART LOCAL / *IDENTIFICACIÓN DE LA CONTRAPARTE LOCAL*

Nom social / *Nombre social*	Acrònim (si es cau) / *Acrónimo (en su caso)*
Personalitat jurídica / *Personalidad jurídica*	Data de constitució / *Fecha de constitución (dd/mm/aaa)*

SEU SOCIAL / *SEDE SOCIAL*

Domicili / *Domicilio*	Codi postal i localitat / *Código postal y localidad*	País
Adreça electrònica / *Correo electrónico*	Telèfon / *Teléfono*	Fax

Nombre de persones sòcies / *N.º de personas socias*	Personal empleat / *Personal empleado*	Nre. de personal voluntari / *N.º de personal voluntario*

DADES DEL RESPONSABLE LOCAL / *DATOS DEL RESPONSABLE LOCAL* (1)

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*	Titulació acadèmica / *Titulación académica*

B.1 ALTRES PERSONES SÒCIES LOCALS (en el cas d'existir més d'una sòcia local implicada)
OTROS PERSONAS SOCIAS LOCALES (en el caso de exisitir más de un socia local implicada)

L'entitat B serà responsable del projecte, les fitxes de les entitats B.1. B.2... contindran la mateixa informació que la fitxa B. S'inclouran tantes com participen en el projecte.

La entidad B será responsable del proyecto, las fichas de las entidades B.1. B.2... contendrán la misma información que la ficha B. Se incluirán tantas como participen en el proyecto.

ENTITAT B1 / *ENTIDAD B1*

Nom social / *Nombre social*	Acrònim (si es cau) / *Acrónimo (en su caso)*
Personalitat jurídica / *Personalidad jurídica*	Data de constitució / *Fecha de constitución (dd/mm/aaa)*

ENTITAT B2 / *ENTIDAD B2*

Nom social / *Nombre social*	Acrònim (si es cau) / *Acrónimo (en su caso)*
Personalitat jurídica / *Personalidad jurídica*	Data de constitució / *Fecha de constitución (dd/mm/aaa)*

ENTITAT B3 / *ENTIDAD B3*

Nom social / *Nombre social*	Acrònim (si es cau) / *Acrónimo (en su caso)*
Personalitat jurídica / *Personalidad jurídica*	Data de constitució / *Fecha de constitución (dd/mm/aaa)*

ENTITAT B4 / *ENTIDAD B4*

Nom social / *Nombre social*	Acrònim (si es cau) / *Acrónimo (en su caso)*
Personalitat jurídica / *Personalidad jurídica*	Data de constitució / *Fecha de constitución (dd/mm/aaa)*

C RESUM DE LA INTERVENCIÓ
RESUMEN DE LA INTERVENCIÓN

Breu descripció del projecte que incloga indicació de la problemàtica sobre la qual s'intervé, descripció i quantificació de la població beneficiària, els resultats i objectius que es pretenen aconseguir i breu descripció de les activitats a realitzar.

Breve descripción del proyecto que incluya indicación de la problemática sobre la que se interviene, descripción y cuantificación de la población beneficiaria, los resultados y objetivos que se pretenden alcanzar y breve descripción de las actividades a realizar.

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de València, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat, tal com s'explica en la informació addicional de protecció de dades que podeu consultar en el document annex o en este enllaç: **http://www.valencia.es/val/politica-privacitat**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: *Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de València, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento, conforme se explica en la información adicional sobre protección de datos que puede consultar en documento anexo o en este enlace:* ***http://www.valencia.es/cas/politica-privacidad***