***Si no los buscamos nosotras, nadie lo hará***

**Apoyo a Terceros**

**Presentación del Colectivo / Organización**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información sobre el colectivo** | |
| **Nombre del colectivo** |  |
| **Año de fundación** |  |
| **Estado donde realiza sus actividades** |  |
| **Número total de integrantes** |  |
| **Número de mujeres que lo integran** |  |
| **Número de hombres que lo integran** |  |
| **Nombre de la(s) persona(s) líder(es)** |  |
| **Número de casos que acompaña** |  |
| **¿Tiene dirección sede?** |  |
| **En caso de que la pregunta anterior sea afirmativa, colocar dirección de la sede.** |  |
| **Número telefónico de contacto** |  |
| **Correo electrónico de contacto** |  |
| **Redes sociales** |  |
| **Página web** |  |
| **Actividades que realiza** |  |
| **¿Han tenido experiencia en financiamientos anteriores? De ser afirmativa la respuesta indicar:**  **a) Con quién; b) En que año; c) Cantidad recibida; d) Duración del proyecto; y e) Tipo de proyecto financiado.** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar, fecha

Nombre y firma responsable del colectivo /organización