|  |
| --- |
| Este formulario tiene como objetivo conocer detalles acerca de la entidad solicitante, sus necesidades y el perfil del cooperante que se quiere solicitar. Por favor llene el formulario en su totalidad con los detalles que considere necesarios para hacer su solicitud tan clara como sea posible. La presentación de este formulario es indispensable para iniciar el proceso de estudio de su solicitud.**ESTE NO ES UN FORMULARIO OFICIAL.** Una vez concluido el estudio de la solicitud, se le pedirá a la entidad que llene un formulario oficial que será firmado por el representante de la misma. El envío del formulario oficial, original, firmado es indispensable para terminar el proceso de solicitud. |

1. **Perfil de la Organización / Institución**

* 1. **Datos básicos de la Organización / Institución Solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Dirección y Ciudad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Representante o autoridad máxima de la institución (Nombre y cargo):** |  |
| **Tipo de entidad (Pública, Sin ánimo de Lucro, ONG, etc.):** |  |
| **Año de establecimiento de la Institución** |  |
| **Número de funcionarios** |  |
| **Presupuesto anual de la institución que solicita** |  |
| **Nombre de Ministerio del que depende la organización. Si no aplica ni uno, escribe APC (Agencia Presidencial de Cooperación Internacional)** |  |

* 1. **Misión y Visión (Cual es la meta y/o propósito de la Organización / Institución)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Actividades principales de la Organización / Institución para alcanzar su Misión y Visión (punto 1-2)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Población beneficiaria de las actividades de la institución**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Estructura organizacional de la institución (Adjuntar su organigrama)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Cooperación Internacional con JICA o Embajada del Japón ejecutada o en ejecución dentro de la institución (incluyendo cooperación a través de voluntarios y/o expertos).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Organismo Cooperante** | **Descripción del Proyecto** | **Aporte Financiero****USD$** | **Apoyo Técnico o Aporte de Equipos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Cooperación Internacional ejecutada dentro de 5 años o en ejecución dentro de la institución (incluyendo cooperación a través de voluntarios y/o expertos) Fuera de JICA o Japón.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Organismo Cooperante** | **Descripción del Proyecto** | **Aporte Financiero****USD$** | **Apoyo Técnico o Aporte de Equipos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Perfil del Cooperante Voluntario que se solicita**
	1. **¿Cuál(es) es (son) el (los) problema(s) dentro de la Institución que abarcará el Cooperante? ¿A qué aspectos de la Misión/Visión de la Institución corresponden? Relacionar una sola especialidad de la lista adjunta (Número y descripción) que aporte para la solución de estos problemas.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **¿Cuál(es) es (son) las actividades específicas que desarrollará el Cooperante junto con su contraparte técnica para solucionar los problemas descritos en el punto 2-1? (Relacionar una por una un máximo de 5 actividades planteadas a realizar en orden de prioridad)**

|  |
| --- |
| ----- |

* 1. **¿Qué logros (resultados o productos específicos) esperan obtener con la asistencia técnica del Cooperante? (Relacionar una por una un máximo de 5 actividades planteadas a realizar en orden de prioridad)**

|  |
| --- |
| ----- |

* 1. **Descripción general del área/ sección en la cual trabajará el cooperante (En caso de que se lleve a cabo las actividades en diferentes localidades se debe de anotar las direcciones)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Población beneficiaria (directa e indirecta) por medio del trabajo del cooperante (número de personas, edad, sexo, perfil, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Funcionario(s) del área/ sección en la cual trabajará el cooperante**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de funcionarios** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Nombre Completo** |   |  |  |  |  |  |
| **Edad** |  |  |  |  |  |  |
| **Sexo** |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** |  |  |  |  |  |  |
| **Nivel de Estudios** |  |  |  |  |  |  |
| **Título Profesional (Si lo tiene)** |  |  |  |  |  |  |
| **Experiencia en el Área** |  |  |  |  |  |  |
| **Correo Electrónico** |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfono de contacto (fijo y celular)** |  |  |  |  |  |  |
| **Comentarios y Observaciones** |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Información de la Contraparte Técnica (Persona dentro del equipo de trabajo que estará a cargo de trabajar con el Cooperante, brindarle acompañamiento y recibir directamente sus conocimientos):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Edad** |  |
| **Sexo** |  |
| **Cargo** |  |
| **Nivel de Estudios** |  |
| **Título Profesional (Si lo tiene)** |  |
| **Experiencia en el Área** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Teléfono de contacto (fijo y celular)** |  |
| **Comentarios y Observaciones** |  |

* 1. **(Sólo para Entidades Académicas y el SENA) Favor de anotar las ofertas educativas que se brindan en toda la entidad o Centro y el número total de estudiantes**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Anotar todos los equipos e infraestructura que el Cooperante podría disponer**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Mínima experiencia deseada educativa (Bachillerato, Técnico, Tecnólogo, Pregrado, etc.)**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Mínima experiencia deseada técnica requerida (en años). Puede ser uno de ellos: más de 2, 3, 5, 10 o 15 años. Si es más de 15 años, voluntario va a ser categoría Sénior.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Si hay otro requisito.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Tipo de Cooperante solicitado (Marcar con una X una o ambas opciones)**

**\*Si se escoge corto plazo, relacionar cuántos meses se quiere solicitar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Corto Plazo (1 a 11 meses)** |  mes(es) |
| **Largo plazo (1 o2 años)** |  año(s) |

* 1. **Si el Cooperante puede desarrollar sus actividades en inglés, por favor indíquelo a continuación (Marque con una X. Tenga en cuenta que desarrollar sus actividades en inglés implica que la contraparte también pueda hacerlo)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sí, puede desarrollar las actividades en inglés** |  |
| **No, sólo en español** |  |

* 1. **Cuanto nivel de idioma necesita tener para aplicar. Voluntarios van a pasar entrenamiento intensivo por 2 meses en Japón y 1 mes en Bogotá antes de trabajar. (Escribir nivel entre A1, A2, B1 o B2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nivel de Inglés** |  |
| **Nivel de Español** |  |

* 1. **¿Tiene preferencia de tener un voluntario menor de 46 años? Razón.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **¿Tiene preferencia de género de voluntario? Razón**

|  |
| --- |
|  |

**.**

* 1. **Comentarios e información adicional que pueda ser de utilidad para la definición del perfil a solicitar:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Este documento fue preparado y diligenciado por:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Sección/ Departamento** | **Teléfono fijo** | **Extensión** | **Número de Celular** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Fecha de diligenciamiento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |