

Anexo 3

Formularios utilizados

- **Organizaciones de primer grado**
- **Redes, coordinaciones y articulaciones**
 - **Cooperantes**

Organizaciones de la Sociedad Civil en Honduras
Caracterización, estudio y mapeo
Asdi – BID Partnership

Relevamiento de datos sobre organizaciones de la sociedad civil

1. Datos de identificación

1.1. Nombre completo y sigla de la organización

.....

1.2. Dirección de la sede principal

Calle.....

Bo/colonia.....

No. Casa Localidad

Municipio..... Departamento.....

Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico.....Apartado Postal.....

Página Web:

¿Tiene sub sede? no sí

Dirección

Organización afiliada a:

.....

1.3. Carácter de la entidad

Departamental Nacional Internacional

Sede de organización internacional

1.4. Personalidad jurídica

Indicar si posee personalidad jurídica. Si corresponde, señalar su fecha de obtención y su marco legal.

sí Fecha de concedida

no

en trámite

1.5. Marco legal

Organización sin fines de lucro (concedida por Min. Gobernación)

Fundación

2. Fecha de creación

Indicar el comienzo de las actividades de la institución.

.....

3. Responsables

Indicar nombre y apellido, en el caso de organismos colectivos, mencionar todos los nombres.

Director/a/coordinador/a.....

Presidente/a

Asumió estas funciones en el año:

Edad promedio de los/las integrantes de la dirección

4. Estructura interna de la organización

Administración	ÿ
Organo Asesor	ÿ
Asamblea General	ÿ
Junta Directiva	ÿ
Equipos/Unidades técnicas	ÿ
Dirección Ejecutiva	ÿ
Personal de Apoyo	ÿ
Organo de fiscalización	ÿ

5. Frecuencia de elección de autoridades:

Junta Directiva:	Cada	años
Dirección Ejecutiva	Cada	años
Organo de fiscalización	Cada	Años

6. Frecuencia de reuniones de la Asamblea General

.....

7. La organización cuenta con:

Estatutos	SI	ÿ	NO	ÿ
Reglamento Interno	SI	ÿ	NO	ÿ

8. Misión y Objetivos

Detalle la misión y los principales objetivos de la institución.

.....

.....

.....

9. Areas temáticas (Señale principales áreas de trabajo. Si no está contemplada, especificar)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Adicciones | <input type="checkbox"/> | Medio ambiente / Ecología |
| <input type="checkbox"/> | Ciencias Sociales | <input type="checkbox"/> | Microempresas |
| <input type="checkbox"/> | Comunicación/Información | <input type="checkbox"/> | Mujer / Género |
| <input type="checkbox"/> | Consumidores | <input type="checkbox"/> | Alimentación / Nutrición |
| <input type="checkbox"/> | Cooperativismo | <input type="checkbox"/> | Políticas públicas |
| <input type="checkbox"/> | Cultura/Recreación | <input type="checkbox"/> | Promoción social |
| <input type="checkbox"/> | Derechos civiles/ciudadanía | <input type="checkbox"/> | Sectores productivos |
| <input type="checkbox"/> | Derechos humanos | <input type="checkbox"/> | Responsabilidad social/Filantropía |
| <input type="checkbox"/> | Desarrollo local | <input type="checkbox"/> | Salud / Medicina / Medicina Natural |
| <input type="checkbox"/> | Desarrollo rural | <input type="checkbox"/> | Sindicalismo |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad | <input type="checkbox"/> | Tecnología apropiada |
| <input type="checkbox"/> | Economía | <input type="checkbox"/> | Tercera Edad |
| <input type="checkbox"/> | Educación | <input type="checkbox"/> | Vivienda |
| <input type="checkbox"/> | Crédito/microcrédito | <input type="checkbox"/> | Agro/agroindustria / agroexportación |
| <input type="checkbox"/> | Empleo | <input type="checkbox"/> | Ganadería / Pecuario / Aves |
| <input type="checkbox"/> | Indígenas | <input type="checkbox"/> | Forestación |
| <input type="checkbox"/> | Infancia | <input type="checkbox"/> | Otra, especificar |
| <input type="checkbox"/> | Integración regional Centroamericana | | |
| <input type="checkbox"/> | Juventud | | |

10. Líneas de trabajo

Definir las principales líneas de trabajo.

- Investigación / Sistematización
- Difusión / Comunicación /Materiales comunicacionales
- Promoción
- Asistencia técnica (incluyendo asesoría legal)
- Servicios sociales / Servicios profesionales
- Capacitación profesional
- Programas de educación/capacitación
- Consultoría y asesoramiento
- Defensa de los derechos / "Advocacy" / Cabildeo
- Otras, especificar

11. Beneficiarios de la organización

Indicar el perfil o tipo de beneficiarios directos e indirectos, indicando el número aproximado en cada caso.

Directos:.....

Indirectos:.....

12. Lugares de intervención de la organización

<u># de localidades</u>	<u># de Municipios</u>	<u># de departamentos</u>

13. Proyectos en marcha o ejecutados en los últimos 12 meses

Identificar los proyectos de la institución detallando: nombre, objetivos, radio de acción, y cantidad y tipo de beneficiarios.

a. Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

Monto.....Aporte propio..... Aporte externo

Origen.....

b.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

Monto.....Aporte propio..... Aporte externo

Origen.....

c.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

Monto.....Aporte propio..... Aporte externo

Origen.....

d.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios.....Cantidad:

Monto.....Aporte propio..... Aporte externo

Origen.....

14. Nombre tres logros, tres dificultades y lecciones aprendidas en su trabajo

.....
.....
.....

15. Producción comunicacional / informativa / educativa

Marque si corresponde y especifique si es posible la cantidad de los materiales producidos en el último año:

Libros	Revistas	Boletines
Trifolios	Afiches	Guías o directorios
Festivales	Conversatorios	Audiovisuales
Calendarios	Banderines	Agendas
Gorras /Camisetas ...	Manuales educativos	Campañas publicitarias
Videos	Pancartas	Sonovisos
Mantas	Programas de televisión	Vallas publicitarias

Otras, especificar:

16. Recursos humanos

Indicar el número de personas que cumplen tareas en la organización, en carácter de rentados permanentes (con relación laboral estable), no permanentes (con trabajo a término) y voluntarios (nacionales, cooperantes internacionales), tomando como referencia el último mes.

Personal rentado permanente	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Personal rentado no permanente	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Personal voluntario	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Cooperantes internacionales	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>

Edad promedio de los/las colaboradores/as de la organización

17. Infraestructura

17.1. Local

Indicar las características del local donde la institución desarrolla sus actividades

propio cedido alquilado

17.2 Equipo (marque si corresponde y especifique cantidad)

Impresoras	ÿ	Cantidad	.....
Televisores	ÿ	Cantidad	.....
Computadoras	ÿ	Cantidad	.....

Vehículos	ÿ	Cantidad	.....
Fotocopiadora	ÿ	Cantidad	.....
Scanner	ÿ	Cantidad	.....
Retroproyector	ÿ	Cantidad	.....
Equipo de sonido	ÿ	Cantidad	.....
Grabadoras	ÿ	Cantidad	.....
Videos	ÿ	Cantidad	.....
VHS	ÿ	Cantidad	.....

18. Presupuesto

18.1. Monto del presupuesto anual (en dólares)

Especificar el presupuesto de la institución para el año 2000

18.2. Origen en porcentaje

Señalar en porcentaje el origen del presupuesto. Internacional se refiere a todo tipo de apoyo obtenido de fuentes públicas o privadas internacionales, Nacional son apoyos para la ejecución de proyectos por parte de organismos nacionales tanto públicos como privados, y Propio los recursos obtenidos por concepto de venta de servicios, publicaciones, consultorías, campañas, bienes, etc.)

Internacional % Organismos y país

Nacional Instituciones.....

Propio Fuente.....

19. Convenios o acuerdos con entidades públicas/privadas

Indicar el nombre o los nombres de las instituciones que participan en el convenio o acuerdo y la denominación del mismo, en caso de que no esté nominado referir al área de competencia.

a. Nombre del convenio.....

Participantes.....

Tema del convenio.....

Duración.....

b. Nombre del convenio.....

Participantes.....

Tema del convenio.....

Duración.....

c. Nombre del convenio.....

Participantes.....

Tema del convenio.....

Duración.....

20. Contribuciones o apoyos del sector empresarial

Indicar el nombre de la/s empresas, el proyecto y el tipo de contribución

a. Nombre de la empresa.....

Proyecto

Tipo de contribución.....

b. Nombre de la empresa.....

Proyecto

Tipo de contribución.....

21. Relaciones con Agencias de Cooperación Internacional

Indicar el nombre del organismo y el tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

22. Participación en redes o coordinaciones

Indicar el o los nombres y siglas de las redes nacionales o internacionales en las cuales participa.

Nombre:.....

Ambito geográfico

Municipal ÿ Departamental ÿ Regional ÿ Nacional ÿ

Centroamericanas / de trabajo en integración centroamericana:

.....

Internacionales:

.....

23. Otras coordinaciones institucionales

Con quiénes

En qué temas

.....

.....

.....

.....

.....

.....

24. Información adicional que usted quiere agregar

.....

.....

.....

Favor complete este formulario y remítalo a la brevedad posible al fax: **237-7800**

Si desea, puede enviarlo por correo electrónico a: mapeoosc@yahoo.com

Usted también puede enviar este formulario al número de fax del **BID (232-89-53)**. Aclare por favor:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

También puede entregarlo personalmente en la sede del BID, aclarando en el sobre:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

Organizaciones de la Sociedad Civil en Honduras

Caracterización, estudio y mapeo

Asdi – BID partnership

Relevamiento de datos sobre redes, federaciones y coordinaciones

1. Datos básicos de identificación

1.1. Nombre completo y sigla de la organización

.....

1.6. Dirección de la sede principal

Calle.....

Bo/colonia.....

No. Casa Localidad

Municipio..... Departamento.....

Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico.....Apartado Postal.....

Página Web:

¿Tiene otras sedes en el país? no sí

En caso afirmativo, ¿en qué departamento(s)?

.....

La red / federación está afiliada a:

.....

1.7. Carácter de la entidad

Departamental Nacional Centroamericana Internacional

Sede de organización internacional

1.8. Personalidad jurídica

Indicar si posee personalidad jurídica. Si corresponde, señalar su fecha de obtención y su marco legal.

sí Fecha de concedida

8. Misión y Objetivos

Detalle la misión y los principales objetivos de la institución.

.....
.....
.....

9. Organizaciones afiliadas / socias / miembros

Indique la cantidad y carácter de las organizaciones afiliadas y proporcione la lista. Si no es suficiente el espacio, por favor adjunte una hoja extraordinaria. Indique si se aceptan individuos como socios o solamente instituciones.

.....
.....
.....

10. Servicios que brinda a sus afiliados

- Asistencia financiera (crédito, préstamos, otros apoyos)
- Asistencia técnica
- Servicios de información
- Servicios sociales / recreación
- Capacitación y entrenamiento
- Representación ante instancias públicas y privadas
- Consultoría y asesoramiento
- "Advocacy" / Cabildeo
- Intermediación de recursos de la cooperación internacional

11. Beneficiarios de la organización

Indique perfil o tipo de beneficiarios directos e indirectos y el número aproximado en cada caso.

Directos:.....

Indirectos:.....

12. Realiza su institución ejecución directa de proyectos? SI • NO •

En caso afirmativo, señale los proyectos marcha o ejecutados en los últimos 12 meses

Identificar los proyectos de la institución detallando: nombre, objetivos, radio de acción, y cantidad y tipo de beneficiarios.

a.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

b.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

c.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

d.Nombre

Objetivo.....

Localización.....

Beneficiarios..... Cantidad:

14. Logros, dificultades y lecciones aprendidas

.....
.....
.....

15. Producción comunicacional / informativa / educativa

Marque si corresponde y especifique si es posible la cantidad de los materiales producidos en el último año:

Libros	Revistas	Boletines
Trifolios	Afiches	Guías o directorios
Festivales	Conversatorios	Audiovisuales
Calendarios	Banderines	Agendas
Gorras /Camisetas ...	Manuales educativos	Campañas publicitarias
Videos	Pancartas	Sonovisos
Mantas	Programas de televisión	Vallas publicitarias

Otras, especificar:

16. Recursos humanos

Indicar el número de personas que cumplen tareas en la organización, en carácter de rentados permanentes (con relación laboral estable), no permanentes (con trabajo a término) y voluntarios (nacionales, cooperantes internacionales), tomando como referencia el último mes.

Personal rentado permanente	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Personal rentado no permanente	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Personal voluntario	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>
Cooperantes internacionales	<input type="text"/>	hombres	<input type="text"/>	mujeres	<input type="text"/>

Edad promedio de los/las colaboradores/as de la organización

17. Infraestructura

17.1. Local

Indicar las características del local donde la institución desarrolla sus actividades

propio cedido alquilado

17.2 Equipo (marque si corresponde y especifique cantidad)

Impresoras	ÿ	Cantidad	.....
Televisores	ÿ	Cantidad	.....
Computadoras	ÿ	Cantidad	.....
Vehículos	ÿ	Cantidad	.....
Fotocopiadora	ÿ	Cantidad	.....
Scanner	ÿ	Cantidad	.....
Retroproyector	ÿ	Cantidad	.....
Equipo de sonido	ÿ	Cantidad	.....
Grabadoras	ÿ	Cantidad	.....
Videos	ÿ	Cantidad	.....

20. Contribuciones o apoyos del sector empresarial

Indicar el nombre de la/s empresas, el proyecto y el tipo de contribución

a. Nombre de la empresa.....

Proyecto

Tipo de contribución.....

b. Nombre de la empresa.....

Proyecto

Tipo de contribución.....

21. Relaciones con Agencias de Cooperación Internacional

Indicar el nombre del organismo y el tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

Nombre

Tipo de relación

22. Participación en redes o coordinaciones

Indicar el/los nombres y siglas de las redes nacionales o internacionales en las cuales participa.

Nombre:.....

Ambito geográfico

Municipal ÿ Departamental ÿ Regional ÿ Nacional ÿ

Centroamericanas / de trabajo en integración centroamericana:

.....

Internacionales:

.....

23. Otras coordinaciones institucionales

Con quiénes

En qué temas

.....

.....

.....

.....

.....

.....

24. Información adicional que usted quiere agregar

.....

.....

.....

Persona / cargo que contestó el formulario Fecha

Favor complete este formulario y remítalo a la brevedad posible al fax: **237-7800**

Si desea, puede enviarlo por correo electrónico a: mapeoosc@yahoo.com

Usted también puede enviar este formulario al número de fax del **BID (232-89-53)**. Aclare por favor:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

También puede entregarlo personalmente en la sede del BID, aclarando en el sobre:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

Organizaciones de la Sociedad Civil en Honduras

Caracterización, estudio y mapeo

Asdi – BID partnership

Guía para el relevamiento de agencias de cooperación
con intervención en Honduras

1. Datos de identificación

1.1. Nombre completo y sigla de la agencia / organismo

.....

1.10. Dirección de la sede principal

Calle.....

Bo/colonia.....

No. Casa Localidad

Municipio..... Departamento.....

Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico..... Apartado Postal.....

Página Web:

¿Tiene otras sedes? no sí

Departamento(s) en los que tiene sede.....

1.11. Carácter de la cooperación

Cooperación multilateral

Cooperación bilateral

Cooperación no gubernamental

Confesional

No confesional

País::

Sede principal en:

2. Actividades en Honduras y Centro América

2.1 Comienzo (Indicar la fecha del comienzo de las actividades de la institución en Honduras)

.....

2.2 Eventual actuación en otros países de América Central

.....

2.3 Ámbito geográfico de actuación en Honduras

Municipal

Departamental

Nacional

Nombre de Municipios y Departamentos:

3. Responsables

Director/a/coordinador/a o Representante

4. Tipos de intervenciones que desarrolla en Honduras:

Asistencia financiera

- Préstamo reembolsable
- Asistencia no reembolsable
- Intermediación (para crédito, etc)

Asistencia técnica

- Cooperantes en Honduras
- Consultores

Ejecución directa de proyecto

Otros (favor aclarar)

5. ¿Ejecuta su agencia proyectos con algún tipo de involucramiento de organizaciones de la sociedad civil (OSC) de Honduras?

SI

NO

En caso afirmativo, ¿con qué tipo de OSC? (Marque todas las que correspondan)

- ? Sindicatos
- ? Cooperativas
- ? Organizaciones indígenas
- ? Organizaciones ambientalistas
- ? Organizaciones de mujeres / feministas
- ? ONGs / OPDs
- ? Movimiento campesino
- ? Otras, favor aclarar:

6. Presupuesto

6.1 Monto en dólares destinado por su agencia a la cooperación con Honduras

1998
1999
2000 |.....
2001 (previsto)

6.2 Monto en dólares destinado por su agencia a proyectos con algún tipo de involucramiento de OSC:

1998
1999
2000
2001 (previsto)

7. Fuentes de financiamiento de los proyectos de su agencia que involucran a OSC

Agencia del sistema de Naciones Unidas
Fondos propios de la agencia / del país
Banco Mundial

Agencia del sistema interamericano (BID, OEA, OPS)
Cofinanciamiento

8. Entes gubernamentales con quienes trabaja en proyectos con involucramiento de OSC

Ministerios
Municipios
FHIS
Otros, aclarar:

9. Criterios que su agencia utiliza para definir áreas de interés de trabajo con OSC

Compatibilidad entre su propia misión y la de la OSC
Prioridades del país sede de su agencia /prioridades de la agencia misma
Otro, favor aclarar:

10. Líneas de trabajo / áreas de interés de su agencia en relación a OSC

	Fortalecimiento institucional	Capacitación
	Atención a grupos vulnerables	Medio ambiente
	Salud	Educación
?	Otras, aclarar:	

11. Requisitos

Criterios de su agencia para el apoyo a OSC (marque todas las que corresponden)

? Organización con personalidad jurídica
? Organización reconocida / con prestigio en el medio
? Número de beneficiarios e impacto
? Relación de las actividades de la OSC con la misión de la agencia
? Otros, aclarar:

12. Formas de seguimiento, monitoreo y evaluación de sus proyectos en Honduras:

? Informes periódicos de actividad e informes económicos de la OSC
? Rendición de cuentas estricta y transparente
? Evaluaciones realizadas por evaluador/a externo/a
? Auditoría externa
? Visitas periódicas de campo a los proyectos
? Monitoreo por parte de cooperantes
? Otra, aclarar:

13. Proyectos con participación de OSC

Enumere y describa brevemente los proyectos de su agencia con participación de OSC de Honduras. Incluya aquellos en ejecución o ejecutados en 1999 y 2000.

(1)
(2)
(3)
(4)

De ser necesario, utilice una hoja extraordinaria y agréguela al formulario

14. Plataformas o coordinaciones nacionales con OSC de Honduras

¿Propicia su agencia algún tipo de agrupamiento o participa en alguna?

.....

15. Coordinación con otros cooperantes

Mencione los ámbitos de coordinación interagencial en las que participa su organización

.....

16. Analice brevemente las lecciones aprendidas en la actividad de cooperación de su agencia en Honduras en proyectos con involucramiento de OSC

Nivel de ejecución

Nivel de impacto

Coordinación intersectorial

Otros niveles, especifique

17. Nombre de la persona en su agencia responsable de proyectos con OSC (si corresponde)

.....

Nombre y cargo de la persona que contestó este formulario:

Favor complete este formulario y remítalo a la brevedad posible al fax: **237-7800**

Si desea, puede enviarlo por correo electrónico a: mapeoosc@yahoo.com

Usted también puede enviar este formulario al número de fax del **BID (232-89-53)**. Aclare por favor:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

También puede entregarlo personalmente en la sede del BID, aclarando en el sobre:

- para Dr. Miguel Manzi – Mapeo Sociedad Civil

¡MUCHAS GRACIAS!