|  |  |
| --- | --- |
|  | *Universidad de Buenos Aires - Facultad de Ciencias Sociales*  *Secretaría de Extensión Universitaria*  *2017* |
| *Programa de Capacitación y Fortalecimiento para Organizaciones Sociales y Comunitarias* |
| Curso de Planificación de Proyectos |
|  |  |
| Nombre de la Organización:  Barrio:  Localidad:  Distrito: | |
| Nombre y Apellido Participante 1:  Teléfono:  Mail: | |
| Nombre y Apellido Participante 2:  Teléfono:  Mail: | |
| Antecedentes de la Organización  ¿En qué año fue creada? ………….  Breve resumen de su historia (Origen, cómo y porque fue creada, cuándo) | |
| Objetivos o propósitos que la organización posee en la actualidad: | |
| Actividades y proyectos en ejecución: | |
| Proyectos o actividades que a futuro quieren realizar: | |
| ¿Qué actividades realiza usted en la organización? | |
| ¿Tienen vinculación o han realizado actividades en conjunto con otras organizaciones? ¿Con quiénes? | |
| ¿Forman parte de alguna red de organizaciones, federación, etc? | |
| ¿Posee personería jurídica, reconocimiento municipal, u otra forma de inscripción social (esta formalidad no es excluyente para participar del Curso)? ¿Cuál? | |
| ¿Cómo se enteró del curso? | |