

USO EXCLUSIVO DEL PRONAE

Fecha de presentación: _____ Recibido por: _____

Nombre del proyecto _____

I. UBICACIÓN

Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Dirección _____

II. INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y REPRESENTANTE LEGAL

Organización _____

Cédula Jurídica _____ Teléfono del Representante _____

Representante Legal _____ Cédula _____

III. INSTITUCIONES QUE APOYAN EL PROYECTO

Nombre de Institución	Tipo de Apoyo

IV. COSTO DEL PROYECTO (Se refiere a las actividades del proyecto)

Actividad	Costo	Presupuesto Disponible
TOTALES		

V. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Objetivos del proyecto _____

Detalle de las obras de infraestructura a desarrollar _____

Propiedad en la que se llevará a cabo la obra _____
Pertenece a _____

Materiales requeridos _____

Institución que brindará apoyo técnico y supervisión _____

Nombre de la persona encargada de la institución _____

Cargo _____ Teléfono _____

Su organización ha recibido el apoyo del PRONAE anteriormente: Sí No

Firma del Representante Legal

Sello

DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO**Anteproyecto**

1. Carta de solicitud de financiamiento del proyecto dirigida al Departamento de Generación de Empleo de la Dirección Nacional de Empleo. La nota debe indicar los meses en que se ejecutaría el proyecto, cantidad de personas beneficiarias que participarían en el proyecto y se debe exponer las razones que fundamentan la solicitud.
2. Listado de potenciales beneficiarios que recomienda la organización para desarrollar el proyecto, se debe aportar el nombre completo, apellidos, número de cédula y si cuenta con FIS vigente 1 y 2.
3. Cronograma de actividades.
4. Cartas de compromiso de las entidades involucradas en el proyecto para seguimiento, supervisión, aporte de materiales, aporte de maquinaria, aprobación de obras y/o asistencia técnica.

Proyecto – Posterior a la aprobación del anteproyecto

1. Certificación de personería jurídica vigente de la organización que presenta el proyecto.
2. Fotocopia de la cédula de identidad del representante legal de la organización, por ambos lados.
3. Plano o croquis del trabajo a ejecutarse con visto bueno del técnico supervisor.
4. Fotocopia de la cédula de identidad de las potenciales personas beneficiarias aprobadas para el proyecto, por ambos lados.
5. Constancia de las cuentas bancarias extendidas por la entidad financiera de cada persona beneficiaria, se requiere la cuenta SINPE o también conocida como cuenta cliente (17 dígitos). Se debe verificar que la cuenta se encuentre activa.
6. El Departamento de Generación de Empleo comunicará a la organización las gestiones pertinentes en torno a Pólizas de Riesgo Individual.

Para consultas se dispone el teléfono 2233-0622 y el correo pronae4x4@mtss.go.cr. Dirección de oficina: San José, Goicoechea, San Francisco, Barrio Tournón, del edificio principal del MTSS 50m al este, edificio color blanco de tres plantas, 2do piso.

FORMULARIO OBRA COMUNAL

LISTADO DE POSIBLES BENEFICIARIOS QUE PARTICIPARÍAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

<u>Nombre Completo</u>	<u>Primer Apellido</u>	<u>Segundo Apellido</u>	<u>N° de Cédula (9 dígitos)</u>	<u>Edad</u>	<u>FIS Vigente</u>

Nota: Los números de cédula de identidad deben anotarse con letra legible y con los nueve dígitos del documento.

FORMULARIO OBRA COMUNAL

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Indique las actividades a ejecutar por las personas beneficiarias durante el periodo del proyecto

Marque con una equis (X) el tiempo que destinará a cada actividad

#	Actividades	1er. Mes				2do Mes			
		Semanas				Semanas			
		1	2	3	4	1	2	3	4
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									