



# Formulario de Solicitud de Fondos



### Solicitud efectuada por:

PAÍS		
NOMBRE DEL CONTACTO		CARGO
DIRECCIÓN		CIUDAD
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

### Organización que recibirá los fondos:

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		
NOMBRE DEL CONTACTO CLAVE		CARGO DEL CONTACTO CLAVE
DIRECCIÓN		CIUDAD
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

NOMBRE DEL PROYECTO/ PROPÓSITO	ESTA EL PROYECTO ALINEADO CON EL PROGRAMA SCOTIABANK ILUMINANDO EL MANÁ? ANA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (ANTECEDENTES, ACTIVIDADES, UBICACIÓN GEOGRÁFICA)	
COMPETIDORES IMPLICADOS EN ESTE PROYECTO, SI LOS HUBIERE	
¿CUÁLES SON LOS DEMÁS PATROCINADORES QUE CONTRIBUYEN A ESTE PROYECTO?	

¿SCOTIABANK ES EL BANCO DE LA ORGANIZACIÓN ACTUALMENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO, NOMBRE DEL CONTACTO DE BANCA COMERCIAL EN CASO NEGATIVO, NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA DE LA ORGANIZACIÓN	
¿ALGÚN EMPLEADO DE SCOTIABANK O FAMILIAR DE ÉSTE HA COLABORADO CON ESTA ORGANIZACIÓN PREVIAMENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO, NOMBRE DEL EMPLEADO DE SCOTIABANK ¿CUÁL HA SIDO SU FUNCIÓN?	
¿PARTICIPARÁ EN EL PROYECTO EL PERSONAL DE SCOTIABANK? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÍRVASE DESCRIBIR:	<input type="checkbox"/> LA FORMA DE PAUTAS PARA LA SELECCIÓN DE ORGANIZACIONES BENEFICAS HA SIDO ADJUNTADA
¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS PREVISTOS EN VIRTUD DE LA PARTICIPACIÓN DE SCOTIABANK?	
¿CUÁLES SON LOS RIESGOS DERIVADOS DE NUESTRA PARTICIPACIÓN?	PASOS TOMADOS PARA MINIMIZAR LOS RIESGOS
COMENTARIOS ADICIONALES	

### Información para solicitar los fondos:

¿CUÁL ES EL MONTO SOLICITADO DE LAS DONACIONES CORPORATIVAS?	MONEDA
¿SE TRATA DE UN COMPROMISO POR UN SOLO AÑO O POR VARIOS AÑOS?	
SI ES UN COMPROMISO POR VARIOS AÑOS, ¿CUÁNTOS AÑOS Y EN QUÉ FECHAS SE DEBERÁN EFECTUAR LOS PAGOS?	
META ANUAL DE RECAUDACIÓN DE FONDOS LOCAL PARA ESTE PROYECTO:	
MONTO PROVISTO A PARTIR DEL PRESUPUESTO LOCAL	MONEDA
PORCENTAJE TOTAL DE FONDOS PROVENIENTES DE SCOTIABANK %	
PRESUPUESTO DEL PAÍS PARA DONACIONES	% DE PRESUPUESTO COMPROMETIDO
FECHA DE ENVÍO	APROBADO POR

### Exclusivamente para uso interno

FECHA DE RECEPCIÓN
<input type="checkbox"/> ACEPTADA
<input type="checkbox"/> RECHAZADA