

**THE PATAGONIAN FOUNDATION  
APLICACIÓN**

**Información general**

Si Usted quiere financiamiento de The Patagonian Foundation (“TPF”) o quieres trabajar con TPF, tienes que llenar esta aplicación. Para su información:

**La Misión de TPF:** The Patagonian Foundation intenta proteger y conservar la cultura y el medio ambiente de Patagonia por promocionar la sustentabilidad económica, social y ambiental. TPF forma sociedades colaboradoras con individuos u organizaciones regionales, nacionales o internacionales para desarrollar y implementar programas que promocionara la sustentabilidad y el desarrollo económico responsable; mantener la calidad de la vida, y preservar y proteger la biodiversidad y terreno de la Patagonia.

**La Visión de TPF:** TPF imagina una Patagonia sustentable que es reconocida globalmente y es preservada como uno de los últimos ambientes más salvajes del mundo. TPF será reconocida como un contribuyente y líder en crear esa Patagonia y falicitará su protección, prosperidad, y supervivencia.

**Los Valores de TPF:** TPF esta comprometida a la sustentabilidad económica, la conservación y educación medioambiental y la cooperación internacional.

Cada proyecto que recibe financiamiento de TPF tiene que ser compatible con la misión, la visión y los valores de TPF. TPF generalmente repasa cada aplicación dentro de entre tres y seis meses. Si tiene cualquier pregunta, se puede contactar Leslie Blickenstaff por e-mail: [lesblick17@yahoo.com](mailto:lesblick17@yahoo.com). Gracias por su interés en trabajar con nosotros.

**I. Descripción del Proyecto**

A. ***Título del Proyecto:***

---

---

B. ***Nombre de la Organización:***

---

---

C. ***Lugar del proyecto:***

---

---

D. ***Resumen del proyecto:***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

E. *Socio(s):*

---

---

F. *La comunidad que este proyecto va a ayudar:*

---

---

G. *Cómo Usted descubrió a TPF?:*

---

---

**II. Representante**

A. *Nombre y apellido:* \_\_\_\_\_

B. *Título:* \_\_\_\_\_

C. *Dirección:* \_\_\_\_\_

---

---

---

D. *Empleador o otra organización que apoya el proyecto:*

---

E. *Tipo de Organización:* \_\_\_\_\_

F. *Dirección electrónica/email:* \_\_\_\_\_

G. *Sitio web:* \_\_\_\_\_

H. *Teléfono primario:* \_\_\_\_\_

I. *Teléfono secundario:* \_\_\_\_\_

J. *Fax:* \_\_\_\_\_

**III. Información De Socios (Si aplicable)**

A. *Nombre de la organización asociada:* \_\_\_\_\_

B. *Relación a su organización:* \_\_\_\_\_

C. **Explique lo que hará la organización asociada:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D. **Nombre y apellido de la persona responsable:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E. **Título:** \_\_\_\_\_

F. **Dirección:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

G. **Dirección electrónico/Email:** \_\_\_\_\_

H. **Sitio web:** \_\_\_\_\_

I. **Teléfono primario:** \_\_\_\_\_

J. **Teléfono secundario:** \_\_\_\_\_

K. **Fax:** \_\_\_\_\_

**IV. Organización de Referencia (Si aplicable)**

A. **Nombre de la Organización de Referencia:** \_\_\_\_\_

B. **Relación a su organización:** \_\_\_\_\_

C. **Nombre y apellido de una persona de contacto con quien podamos hablar:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D. **Título:** \_\_\_\_\_



















## EL PLAN DE IMPLEMENTACIÓN

<b>Actividades</b> Describe las actividades más importante del proyecto. Puede dividir cada actividad en partes si es necesario ( no más que 20 palabras para cada actividad)	<b>Acción o fin</b> (lo que va a cumplir, no más de 15 palabras)	<b>Persona o organización responsable</b>	<b>Fecha de comienzo</b>	<b>Fecha de termino</b>

## **PRESUPUESTO**

1. Por favor provea un presupuesto para el proyecto. Se puede usar el ejemplo pegado u otro, pero por favor provea toda la información que pedimos.
2. Por favor redondear, lo más cercano a \$1,000 USD.
3. Incluya todos los costos del proyecto.
4. Llene las columnas para cada actividad, las columnas que no pueda llenar, reemplacelo por cero.
5. Describa las actividades que usted cree que no son claras.

