

**Programa Fortalecidas
Fondo para el Empoderamiento de las Mujeres
Formulario de inscripción edición 2021-2022**

Datos del proyecto

(Los campos marcados con asterisco son obligatorios)*

1. Datos del grupo

*Nombre del grupo u organización:

*Correo electrónico:

*Teléfono:

*Dirección del grupo/organización:

*Municipio / zonal:

-Página web/blog o facebook del grupo:

*¿Cuántas personas integran el grupo?

*¿Cuántas son mujeres?

*¿Cuánto tiempo hace que funcionan como grupo?

*¿Han recibido algún tipo de apoyo económico para sus actividades?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

*en caso de que sí, ¿cuál/es?

*¿Cómo se enteraron del fondo? (para marcar)

Web intendencia de montevideo	
Áreas sociales de centros comunales zonales	
Web de la Intendencia de Montevideo	
Redes sociales (Instagram, Facebook)	
Whatsapp	
Otro grupo de fortalecidas que se haya presentado en ediciones anteriores	
Otros	

- Si eligieron Otros, especificar:

*3. Contar en forma breve para qué actividades les sería útil el premio de Fortalecidas.

*4. Indicar dónde se realizará el proyecto (para marcar):

Todo el departamento de Montevideo	
Municipio A	
Municipio B	
Municipio C	
Municipio D	
Municipio E	
Municipio F	
Municipio G	
Municipio CH	

*5. ¿Para quién/es va dirigida la propuesta?

*6. Indicar los (3) tres temas prioritarios que trabaja actualmente el grupo (para marcar):

Violencia de género	<input type="checkbox"/>
Salud de las mujeres, derechos sexuales y reproductivos	<input type="checkbox"/>
Cuidados	<input type="checkbox"/>
Trata de mujeres, explotación sexual	<input type="checkbox"/>
Participación social y/o política de las mujeres	<input type="checkbox"/>
Diversidad sexual y no discriminación	<input type="checkbox"/>
Medio ambiente	<input type="checkbox"/>
Derechos laborales, autonomía económica	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

-Si seleccionaron Otros, describir cuáles:

*7. Relatar las características del grupo (intereses, lo que las identifica, actividades que realizaron juntas, entre otros):

Capacitación

8. Luego de la preselección que realiza el Fondo Fortalecidas, recibirá una respuesta y en caso ser aceptada se confirmará la participación del grupo en el ciclo de capacitación. Serán cuatro instancias obligatorias en el mes de octubre, y deberán participar dos integrantes del grupo de todo el ciclo, mismo día y horario.

*Marcar el día y horario de preferencia para la participación en los talleres:

Martes de 17.00 a 20.00 hs	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------

Jueves de 9.30 a 12.30 hs	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------

Sábados de 9:30 a 12:30 hs	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------

*9. Quienes participarán en los talleres ¿necesitan concurrir con sus hijos/as? (para

marcar)

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Cuántos hijos/as:

Edades de cada uno/a:

*10. Quienes participarán en los talleres ¿necesitan apoyo para boletos? (para marcar)

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Nombre y C.I. de quienes los necesiten: