

# Formulario de la parte 1 de la solicitud: perfil de la organización

“\*” Indica un campo obligatorio.

## Nombre de la organización e información de contacto

### 1) Nombre legal de la organización\*

*255 caracteres como máximo. Debe coincidir con el nombre legal ingresado en el formulario de propuesta.*

---

### 2) Acrónimo/abreviatura de la organización:

### 3) Dirección principal\*:

*255 caracteres como máximo. Incluir apartado de correos si corresponde.*

### 4) Ciudad\*:

*Máx. 40 caracteres.*

### 5) Estado/provincia:

*Máx. 80 caracteres.*

### 6) Código postal:

*Máx. 20 caracteres.*

### 7) País\*:

*Seleccione del menú desplegable.*

### 8) Teléfono de la organización principal\*:

*Máx. 40 dígitos.*

### 9) Correo electrónico de la organización principal\*:

*Máx. 80 caracteres.*

### 10) Con fines de lucro o sin fines de lucro:

### 11) Año establecimiento/ creación:

## Estructura y gobernanza de la organización

12) ¿Su organización está constituida o registrada legalmente?\*

*En caso afirmativo, adjunte una copia de la plantilla con los materiales de su solicitud. (Yes = Sí)  
Si la respuesta es No, el personal de la Fundación Nacional para la Democracia (National Endowment for Democracy, NED) puede hacer un seguimiento para obtener información adicional.*

**Registro válido hasta la fecha:**  
*solo ingrese si el registro caduca*

13) ¿Cuántos miembros del personal hay en su organización?

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

14) ¿Cuántos miembros del personal trabajan a tiempo completo?

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

15) ¿Cuántos miembros del personal trabajan a tiempo parcial?

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

16) ¿Algún miembro de su junta o personal se desempeña como funcionario electo o empleado del gobierno? \* *Seleccione “yes” (Sí) o “no” del menú desplegable..*

17) Proporcione información adicional sobre la junta o el personal que se desempeña como funcionario electo o empleado del gobierno.

*\*Obligatorio si la respuesta anterior es “yes” (Sí). En caso afirmativo, indique el nombre y el cargo. Máx. 255 caracteres.*

18) ¿Su organización está afiliada a una entidad gubernamental o partido político? *En caso afirmativo, proporcione detalles.*

19) ¿Su organización está afiliada legalmente a alguna otra organización o coalición? *En caso afirmativo, proporcione detalles.*

20) Proporcione el nombre, cargo, y correo electrónico de los siguientes cuatro miembros principales del personal.

	Nombre	Apellido	Correo electrónico	Cargo
Jefe(a) de Junta <i>ejemplo: Gerente</i>				
Jefe(a) de la organización <i>ejemplo: Presidente(a)</i>				
Jefe(a) de finanzas <i>ejemplo: director(a) Financiero</i>				
Líder de proyecto <i>ejemplo: oficial del programa</i>				

## Finanzas de la organización

21) ¿Cuál fue el presupuesto operativo total de su organización durante el último año fiscal?\* (en USD)

*Ingrese la cantidad usando solo números. Por ejemplo, 15000, no \$15K o quince mil dólares.*

### 22) Otro financiamiento (lista)\*

*Proporcione una lista de las subvenciones actuales, incluido el donante, el título del proyecto, el monto y las fechas de inicio y finalización. Si no hay otro financiamiento, leave the table blank*

<u>Donante</u> <i>Ingrese las fechas en formato aaaa-mm-dd.</i>	<u>Título del proyecto</u>	<u>Cantidad total</u> <u>(mostrar moneda)</u>	<u>Fecha de inicio</u>	<u>Fecha de finalización</u>

**Para organizaciones ubicadas en los EE. UU.**

Si el país de dirección de su organización es EE. UU., esta sección de preguntas es obligatoria.

**23) ¿Tiene su organización un número de identificación de empleador (Employer Identification Number, EIN)?\***

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

**24) EIN**

*Máx. 15 dígitos.*

**25) ¿Su organización opera como una organización 501(c)(3) exenta de impuestos?\***

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

**26) ¿Su organización tiene un Acuerdo Negociado de Tasa de Costos Indirectos (Negotiated Indirect Cost Rate Agreement, NICRA)?\***

*Seleccione una opción del menú desplegable.*

*En caso afirmativo, adjunte una copia de la carta NICRA con los materiales de su solicitud.*

---

**27) ¿Información adicional o cualquier duda?**

*Ingrese cualquier información adicional que no pueda caber en los campos anteriores, aquí.*

*para verificar si no ha respondido algún campo obligatorio*