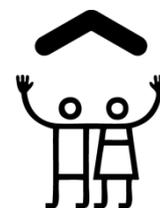


Propuesta para el Ciclo 2021 del Presupuesto Participativo



Para ser completado por el CCZ. Número de propuesta

Municipio

CCZ

Nombre que identifica a la propuesta:

(de acuerdo a lo estipulado en las Reglas, el costo de la propuesta podrá ser de hasta \$ 4.500.000).

Marque con una "X" de qué forma se presenta la propuesta

individual

grupal por firmas

institucional u
organizacional

¿La propuesta surge de una idea presentada por niños, niñas o adolescentes menores de 16 años?

Sí

No

Descripción de la propuesta:

Expresa aquí qué se quiere hacer. (Puede agregar todo el material complementario que crea necesario.)



Objetivos y fundamentación de la acción propuesta:

¿Qué se quiere lograr? ¿Para quiénes? (en caso que corresponda, aclarar la discapacidad de los/as destinatarios/as) ¿Qué necesidad y/o derechos se propone cubrir? ¿Contempla los Planes de Igualdad de Género y Accesibilidad de Montevideo? ¿Cómo los contempla? (si lo desea, puede acceder a los mismos visitando el sitio www.montevideo.gub.uy/genero y/o <https://montevideo.gub.uy/areas-tematicas/personas-y-ciudadania/personas-con-discapacidad/1er-plan-de-accesibilidad-de-montevideo-promovemos-una-ciudad-sin-barreras>).

¿Qué beneficios generará para la zona y su población? ¿Con qué grupos de su barrio sería necesario coordinar para llevar adelante la propuesta?



Completar solo en caso de que la propuesta no sea para realizarse en espacios públicos y necesite de generar un convenio:

Indique brevemente la contrapartida social del proyecto. ¿A qué otras instituciones locales beneficiará directamente con la adjudicación de horas semanales de uso de las instalaciones o servicios que desarrolle con esta propuesta?

Si la propuesta es para compra de equipamiento indique:

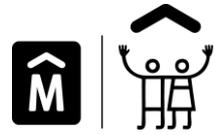
a) Material o equipos a adquirir:

b) Nombre de la Institución responsable de gestionarlos:

Ubicación:

Describa con precisión la ubicación del lugar (espacio público, local) donde se desarrollará el proyecto.

Principal barrio de influencia: _____



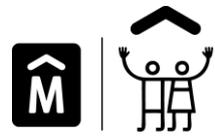
Información básica sobre el bien inmueble (o espacio público) a intervenir:

Tipo:	espacio público	<input type="checkbox"/>	edificación	<input type="checkbox"/>	
Propiedad:	municipal	<input type="checkbox"/>	no municipal	<input type="checkbox"/>	
(Si no es propiedad municipal)					
es propiedad pública	<input type="checkbox"/>	privada	<input type="checkbox"/>	desconozco propiedad del espacio	<input type="checkbox"/>
Tenencia:	concesión o comodato	<input type="checkbox"/>	ocupado irregular	<input type="checkbox"/>	
Documentación probatoria que se agrega:	<input type="text"/>				

Escriba toda otra información que considere importante sobre la propuesta:

¿Adjunta material ampliatorio? Sí No

¿Adjunta firma de interesados/as? Sí No



Formas de presentar las propuestas

Completar solo si se presenta en forma **INDIVIDUAL** o como **REPRESENTANTE GRUPAL POR FIRMAS:**

Datos personales del/la proponente:

Nombres*: _____

Apellidos*: _____

CI*: _____

Género (autodefinición):

Hombre

Mujer

Hombre trans

Mujer trans

Otros: _____

Ascendencia étnico racial (autopercepción):

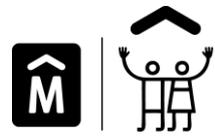
Afro o negra

Asiática o amarilla

Blanca

Indígena

Otros: _____



Si respondió más de una, ¿cuál cree que es la principal?:

Afro o negra

Asiática o amarilla

Blanca

Indígena

Otros: _____

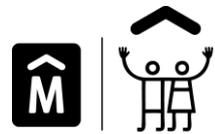
Edad: _____

Dirección: _____, esquina _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

* Información imprescindible:



Completar solo si la propuesta es presentada por una **ORGANIZACIÓN:**

Información básica de la organización que presenta la propuesta:

Nombre*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

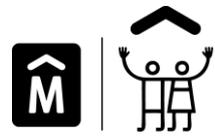
¿Tiene personería jurídica?* Sí No

¿Integra alguna red barrial? Sí No ¿Cuál?: _____

Objetivos y/o cometidos de la organización:

¿Tiene convenio vigente con la IM, otros organismos del Estado o algún tipo de arrendamiento a privados?:

(si existe, indicar la institución y las características de dicho convenio)



Representantes de la organización:

1.

Nombre y apellido*: _____

CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

2.

Nombre y apellido*: _____

CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

3.

Nombre y apellido*: _____

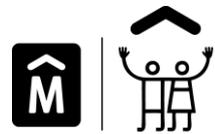
CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

* Información imprescindible:



Completar solo en caso que la organización que gestionará la propuesta **NO ES LA MISMA** organización que la propone:

Información básica de la organización que gestionará la propuesta:

Nombre*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

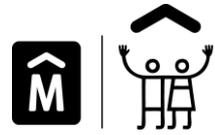
¿Tiene personería jurídica?* Sí No

¿Integra alguna red barrial? Sí No ¿Cuál?: _____

Objetivos y/o cometidos de la organización:

¿Tiene convenio vigente con la IM, otros organismos del Estado o algún tipo de arrendamiento a privados?:

(si existe, indicar la institución y las características de dicho convenio)



Representantes de la organización:

1.

Nombre y apellido*: _____

CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

2.

Nombre y apellido*: _____

CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

3.

Nombre y apellido*: _____

CI*: _____

Dirección*: _____

Teléfono/Celular*: _____

Correo electrónico*: _____

* Información imprescindible: