

## Solicitud

### Fondo de Liderazgo para Supervivientes

*El objetivo de esta iniciativa es de apoyar a organizaciones lideradas por supervivientes de algún de los tipos de explotación (trata de personas, trabajo forzado, trabajo en régimen de servidumbre o matrimonio forzado). Las organizaciones dirigidas por personas supervivientes ubicadas en Brasil, Bolivia o Perú pueden postularse. Si necesita ayuda adicional o tiene dudas como completar en formulario, puede ponerse en contacto con [SLF@freedomfund.org](mailto:SLF@freedomfund.org).*

#### 1. **¿Como se llama su organización?**

Por favor, rellene con el nombre oficial de la organización. Caso no esté legalmente constituida, complete con el nombre de registro en el país de origen.

#### 2. **¿Dónde está ubicada?**

Complete con los detalles de la ubicación física de la institución.

País:

Región:

Subdistrito:

Estado/Provincia/Condado:

#### 3. **¿Cuál la información para contacto?**

Complete con el nombre e información de contacto de la persona que completó este formulario.

Su nombre:



Su dirección:

Su número de teléfono:

Dirección de la organización:

**4. Indique la mejor forma de contactar usted (Favor elija una de las opciones)**

De las tres opciones abajo, indique si la mejor manera de hacer contacto con su organización es a través de teléfono, correo electrónico o en persona. Elija solo una opción.

Por teléfono

Correo electrónico

De manera presencial

**5. ¿Cuál es la visión, misión y el enfoque de la organización?**

Indique la misión y los principales objetivos, es decir aquello que la institución busca lograr.

Por ejemplo, la misión de Freedom Fund es movilizar el conocimiento, capital y compromiso necesarios para el fin de la esclavitud moderna. La visión de Freedom Fund es un mundo sin esclavitud moderna. El enfoque es identificar e invertir en los esfuerzos de primera línea más eficaces para erradicar la esclavitud moderna en los países y los sectores más predominantes.

**6. ¿Cuántos/as empleados/as tiene la institución?**

Indique el número de miembros del personal, incluido el personal permanente, contratados/as y voluntarios/as.

**7. ¿Cuáles son los programas o las actividades actuales en la organización?**

Describir en pocas líneas los actuales programas, actividades o proyectos (Ej: programas de sensibilización, servicio de apoyo a personas supervivientes, incidencia política).

**8. ¿Se identifican usted u otro miembro del personal como supervivientes con experiencia vivida de la explotación? (Favor indicar una de las opciones)**

De las opciones que aparecen a continuación, elija "sí" si usted u otro miembro del personal de su organización se identifica como superviviente con experiencia vivida de explotación. Un superviviente con experiencia vivida de explotación incluye a una persona que ha sido objeto de trabajo forzado, trata de seres humanos, trabajo en régimen de servidumbre, las peores formas de trabajo infantil o matrimonio forzado. Seleccione "no" si nadie en su organización se identifica como superviviente. Si no está seguro/a o quiere explicarlo con más detalle, elija "otro" y escriba una o dos frases describiendo la situación de su organización.

Si

No

Otro (favor explicar):

**9. ¿Qué puesto o cargo ocupan las personas supervivientes en la organización?**

Si la organización tiene alguien del personal o un liderazgo que se identifica como superviviente con experiencia vivida de explotación, haga un listado con los puestos de las/los profesionales (ej: Director/a, Gerente, etc.). No es necesario listar los nombres, solo los puestos ocupados.

**10. ¿Tienen alguna política institucional de seguridad?**

En las opciones a continuación, elija "sí" si ustedes tienen un apolítica de protección o "no" en el caso que no la tengan. Si no está seguro/a o desea explicarlo con más detalle, elija "otro" y escriba en pocas líneas la situación de su organización.

Si

No

Otro (favor explicar):

**11. ¿Disponen de medidas para garantizar que todos los/las empleados/as y miembros de la comunidad con los que trabaja son de confianza y respetuosos?**

¿Cuenta su organización con medidas especiales o prácticas habituales que garanticen que todo el personal y los/las destinatarios/as de sus programas, proyectos y actividades estén seguros/as y protegidos/as contra el abuso y la explotación? Elija "sí" si tiene medidas o prácticas especiales para garantizar la seguridad. Elija "no" si no tiene estas medidas o prácticas. Elija "otro" si no está seguro/a o si desea explicar su situación con más detalle.

Si

No

Otro (Favor explicar):

**12. ¿Está la organización legalmente constituida en su país? (Elija una)**

Si su organización está registrada como entidad en su país, elija "sí". Si su organización no está registrada en su país, elija "no". Si su organización está trabajando actualmente para registrarse, elija "está en proceso".

Si

No

Está en proceso

**13. ¿Tiene la organización una cuenta bancaria? (Indique una de las opciones)**

Si su organización tiene una cuenta bancaria registrada, elija "sí". Si su organización no tiene una cuenta bancaria registrada, elija "no". Si su organización está en proceso de crear una cuenta bancaria registrada, elija "en proceso".

Si

No

En proceso

**14. ¿En caso de respuesta afirmativa a la pregunta anterior, ¿quiénes son los/las firmantes de la cuenta bancaria?**

Indique los nombres de las personas que figuran como firmantes en la cuenta bancaria de la organización. Se trata de las personas que figuran en la cuenta bancaria con poder para realizar transacciones y ver las cuentas.

**15. ¿Cómo utilizarían esta subvención para apoyar a su organización?**

Si su organización recibiera esta subvención, ¿cómo cree que se utilizaría el dinero? Ejemplo: compra de ordenadores para el personal, alquiler de oficina, contratación de personal, apoyo a un programa, etc. Basta con que describa brevemente los detalles; esto es sólo para dar una indicación de cómo podría gastar el dinero y no es vinculante si recibe una subvención.

**16. ¿Cuáles son las fuentes de financiación actuales de la organización?**

Listar las actuales fuentes de financiamiento institucional. Por ejemplo, ¿actualmente reciben recursos de donantes locales o internacionales; de gobiernos; o donaciones particulares?

**17. ¿Cómo se enteró de esta oportunidad de financiación?**

Cuéntanos como supieron por primera vez acerca de esta oportunidad. Por ejemplo: a través de Facebook o Twitter o algún/a colega o amigo/a.

**18. Favor indicar los enlaces para la página web institucional y para las cuentas en las redes sociales (ex: Twitter, Facebook).**

Para conocer mejor sobre su organización, rogamos que comparta con nosotros su sitio de internet y sus cuentas en las redes sociales (ex: Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn).

**19. Por favor, facilite los nombres de dos personas que conozcan su organización y su trabajo y estén dispuestas a proporcionar referencias.**

Escriba el nombre y la información de contacto de dos personas que conocen bien su trabajo y su organización. Puede que sea una coparte, una aliada, miembro de la comunidad, recipiente de algún de los programas institucionales u otra organización con la cual han trabajado en alguna capacidad. Estas dos personas pueden ser contactadas para evaluar su organización.

Persona 1, nombre:

Persona 1, correo electrónico o teléfono:

Persona 2, nombre:

Persona 2, correo electrónico o teléfono: