PLAN MUJERES DE LA AGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA E INDÍGENA

Formulario de Caracterización Organizacional

**1. DATOS GENERALES**

**Nombre de la organización / grupo / Comunidad**

**Provincia**

**Departamento o partido**

**Municipio / comisión municipal / distrito**

**Localidad / Paraje**

**Calle / Ruta KM / N°**

**Coordenadas GPS (si posee el dato)**

**Referente de contacto**

**Teléfono de contacto**

**Correo Electrónico**

**¿Recibe comunicaciones por radio comunitaria o similar?**

**2. DATOS DE CONFORMACIÓN Y ADMINISTRACIÓN**

**Tipo de organización**

|  |  |
| --- | --- |
| FORMAL (CON PERSONERÍA JURÍDICA) | INFORMAL (SIN PERSONERÍA JURÍDICA) |
| Comunidad originaria |  | Grupo de hecho |  |  |
| Asociación Civil |  | Otros |  |  |
| Asociación de Fomento Rural |  |
| Cooperativa |  |
| Fundación |  |
| Cooperadora |  |
| Centro vecinal |  |
|  |  |  |  |
| En trámite *(fecha de inicio)* |  |  |
| Fecha de constitución |  |  |
| Fecha de obtención |  |  |
| Entidad otorgante |  |  |

**¿Cuál es la cantidad de miembros de la organización / grupo? Complete con la cantidad**

|  |  |
| --- | --- |
| Hombres (30 años y más) |  |
| Mujeres (30 años y más) |  |
| Jóvenes varones (hasta 29 años) |  |
| Jóvenes mujeres (hasta 29 años) |  |
| **TOTAL miembros** |  |

**¿Existe órgano directivo en la organización/ grupo? Marque con una X**

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |  |
| No |  |
|  |  |

**Autoridades / Órgano directivo ¿Cuál es la cantidad de miembros de la organización / grupo? Complete con la cantidad**

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupados por hombres (30 años y más) |  |
| Ocupados por mujeres (30 años y más) |  |
| Ocupados por jóvenes varones (hta. 29 años) |  |
| Ocupados por Jóvenes mujeres (hta. 29 años) |  |
| **TOTAL de autoridades / órgano directivo** |  |
|  |  |

**¿Pertenece a alguna Comunidad Originaria?**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  |

**Etnia a la que pertenece la Comunidad**

**¿La Comunidad se encuentra inscripta?**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  | N° |  |

**Fecha de inscripción**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A nivel provincial |  | **Entidad otorgante:** |  |
| A nivel nacional (INAI) |  |

**La Comunidad forma parte de una organización mayor que nuclee a Pueblos Originarios**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  | Nombre |  |

**¿Cómo se toman las decisiones dentro de la Comunidad?** Incluya los diferentes órganos de autoridad con que cuenta la Comunidad

**Para el caso de organizaciones originarias o no originarias: ¿La organización/grupo se reconoce como miembro de una organización de mayor grado? La organización o el grupo articula y/o trabaja conjuntamente con otras organizaciones afines.**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  | Nombre |  |
|  |  |  |  |

**¿Quién toma las decisiones en la organización/Comunidad/grupo?**

|  |  |
| --- | --- |
| Presidente / Representante  |  |
| Órgano directivo / Grupo de autoridades |  |
| Asamblea |  |
| **Otros** |  |  |

**¿Cómo se compone el grupo que interviene en la toma de decisiones?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **mujeres** | **varones** |
| 16 a 29 años |  |  |
| 30 y + años |  |  |
| **Total miembros** |  |

**¿Cada cuánto se reúnen los responsables de la toma de decisiones?**

|  |  |
| --- | --- |
| Más de una vez al mes |  |
| Una vez al mes |  |
| Una vez cada dos meses |  |
| Cada tres meses o más |  |

**¿Qué proporción de miembros/asociados participan en las asambleas o reuniones del grupo?**

|  |  |
| --- | --- |
| Todos |  |
| Más del 75% |  |
| Entre el 50 y 75% |  |
| Menos de la mitad |  |

**La organización/ Comunidad/ grupo, ¿realiza asambleas o reuniones de trabajo con el resto de los miembros?**

Marque con una X

|  |  |
| --- | --- |
| Sí |  |
| No |  |

**¿Participan mujeres en las asambleas o reuniones del grupo?**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  | **Aproximadamente, cuántas mujeres participan? Cantidad:** |  |

**En caso de tener participación en las asambleas o reuniones de grupo, ¿las mujeres son votantes en la toma de las decisiones?**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  | **Aproximadamente, ¿cuántas mujeres votan? Cantidad:** |  |

**¿La organización/grupo/ comunidad cuenta con asesoramiento técnico para la toma de decisiones?**

|  |  |
| --- | --- |
| No |  |
| Si |  |

**¿La organización/grupo cuenta con…?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fecha última actualización |
|
| Acta constitutiva/Convenio de creación |  |  |
| Estatuto de creación |  |  |
| Libro de Actas |  |  |
| Autoridades con mandato vigente |  |  |
| Lista de socios actualizada |  |  |
| Balances contables actualizados |  |  |
| Cuenta bancaria propia |  |  |

**El grupo / Comunidad / organización, ¿cuenta con integrantes capacitados y asignados para las siguientes tareas?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Función/Tareas | Con retribución | Voluntario (cantidad) |
| Permanente (cantidad) | Eventual (cantidad) |
| *1 Balances Contables* |  |  |  |
| *2 Administración y Rendición de fondos* |  |  |  |
| *3 Libro de Actas* |  |  |  |
| *4 Comercialización* |  |  |  |
| *5 Autogestión para la obtención de fondos a través de programas / proyectos / ONG* |  |  |  |
| 6 *Técnica / de producción* |  |  |  |
| 7 *Mantenimiento de equipos* |  |  |  |
| Total |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. ACTIVIDADES, PATRIMONIO Y RECURSOS DEL GRUPO / ORGANIZACIÓN**

**Servicios que presta el grupo / Comunidad / organización a los miembros**

|  |  |
| --- | --- |
| Parque de maquinaria |  |
| Participación en ferias |  |
| Servicios financieros (fondos rotatorios, microcréditos) |  |
| Servicios de procesamiento de materias primas |  |
| Compra conjunta de insumos |  |
| Venta conjunta de la producción  |  |
| Servicios a terceros/ no miembros de la organización (alquiler de maquinaria, asesoramiento, etc.) |  |
| Otro |  |  |

**Patrimonio del grupo / Comunidad / organización**

|  |  |
| --- | --- |
| Cuenta con sede de reuniones, galpón o salón multiuso |  |
| Cuenta con bienes o equipos propios |  |

**En caso de que el grupo / Comunidad / Organización cuenten con sede de reuniones propia, galpón, salón multiuso**

|  |  |
| --- | --- |
| Uso exclusivo |  |
| Uso compartido |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bien / equipo** | **Características (modelo, antigüedad)** | **Valor estimado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total |  |

**Acceso a servicios (marque con una X en caso de tener acceso a servicio) - Detalle disponibilidad, tipo o forma del servicio, distancia a centro de servicios en caso de no contar con los mismos en la sede comunitaria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servicios** | **SI** | **NO** | **Detalle** |
| Agua  |  |  |  |
| Gas |  |  |  |
| Electricidad |  |  |  |
| Telefonía Fija |  |  |  |
| Telefonía Celular |  |  |  |
| Radio |  |  |  |
| Internet |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

**Ingresos regulares**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de fuente | Monto anual estimado |
| Ventas de servicios y/o producción |  |
| Cuotas societarias |  |
| Donaciones privadas |  |
|  |  |
|  |  |
| Otros |  |
|  Total |  |

**4. SITUACIÓN DOMINIAL**

**Para el caso de Comunidades Originarias ¿Las tierras pertenecen a la Comunidad o a cada integrante/familia en particular?**

|  |  |
| --- | --- |
| Comunidad |  |
| Cada integrante / familia en particular |  |

**Si la propiedad de la tierra NO es comunitaria, indicar la opción que corresponda y cantidad de hectáreas en cada una:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Condición | Marcar con una X | Has |
| Propietario/a |  |  |
| Arrendatario/a |  |  |
| En mediería |  |  |
| En aparcería |  |  |
| Condominios hereditarios indivisos |  |  |
| Posesión/Tenencia en tierras fiscales |  |  |
| Posesión/Tenencia en tierras privadas |  |  |
| Otro |  |  |  |

 **Si la propiedad de la tierra es comunitaria, describa los mecanismos de distribución para el uso de las mismas.**

**¿La Comunidad ha participado del Relevamiento Territorial de Comunidades Indígenas a cargo del INAI (Ley 26.160)?**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** |  |
| **Si** |  |

**¿La Comunidad tiene realizado el reconocimiento de las tierras? En caso afirmativo, indique bajo qué categoría y adjunte documentación de respaldo y/o indique Nro. de expediente.**

**En caso de no tener realizado el relevamiento del INAI, ¿se conocen los límites de la Comunidad? (Adjuntar croquis)**

**Comente brevemente cómo se organiza el territorio de la comunidad, indicando si hay sectores destinados al ganado, a cultivos, otros a la vivienda u otros usos. ¿Existen áreas o sectores sagrados o culturales en el territorio de la comunidad?**

**5. EXPERIENCIAS PREVIAS EN GESTIÓN DE PROYECTOS (Detallar información de organismos público y/o privado, programa o proyecto, período, manejo de fondo común, etc.).**

|  |
| --- |
|  |

**6. LISTAR INTEGRANTES DE LA ORGANIZACIÓN / GRUPO (Completar los datos de todos los integrantes de la Organización)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | DNI-CUIL-CUIT | Sexo | Fecha de Nacimiento | ¿Trabaja en el predio? | ¿Cuántas horas le dedica semanalmente al trabajo en el predio? | ¿Trabajó en los últimos 12 meses fuera del predio? |  ¿Trabajó en relación de dependencia? | ¿Realiza trabajos en el hogar? | ¿De qué trabajó? | Salario mensual promedio |
| 1.Si | 2.No | 1.Si | 2.No | 1.Si | 2.No | 1.Si | 2.No |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

LA PRESENTE FICHA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma  |  | Firma  |
| AclaraciónCargo |  | AclaraciónCargo |