# DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación | | | | | | | | | | | | |  |
| |  | | --- | | **Línea del Plan Mujeres a la que aplican:** |  |  | | --- | | **Línea 2. RE - COMENZAR · ASISTENCIA POST PANDEMIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Proyecto Integral en el que participó | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Organización / Grupo Asociativo / Comunidad | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Programa a través del cual se financió el Proyecto | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Grupo / Organización / Comunidad | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de organización (Coop., Asoc. Civil, Comunidad Originaria, grupo de productores/as, etc.) | | | |  | | | | | CUIT | |  | | |
| Domicilio Legal | | | |  | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto / correo electrónico. | | | |  | | | | | | | | | |
| Cantidad de integrantes totales de la organización (aunque no sean beneficiarios/as directos del proyecto) | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Localización del Proyecto Integral | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia |  | | | | Departamento o partido | | | |  | | | | |
| Localidad |  | | | | Municipio/Distrito/Comuna | | | |  | | | | |
| Paraje |  | | | | KM/Ruta | | | |  | | | | |
| Coordenadas GPS | LAT. LONG. | | | | Otra | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Representante/s del grupo u organización | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido | | | Cargo | | | DNI | | Teléfono | | e-mail | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | Referentes para la formulación de este proyecto Técnico/a asesor /a de la organización. | | | | | Nombre y apellido | Teléfono | e-mail | Institución | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Cantidad de familias **pertenecientes a la organización** (completar cuadro desagregando por genero y edad) **TOTAL** | | | | | | | | | | | |  | |
| Familias representadas por: | | Varones | | | | | Mujeres | | | | |  | |
| Hasta 29 años | |  | | | | |  | | | | |  | |
| A partir de 30 años | |  | | | | |  | | | | |  | |
| Pertenece a COA | | SI | | | | | NO | | | | |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Cantidad de familias **destinatarias directas de Re - Comenzar**  (completar cuadro desagregando por genero y edad) **TOTAL** | |  | | Familias representadas por: | Mujeres |  | | Hasta 29 años |  |  | | A partir de 30 años |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| * **Actividad/es productiva/s principal/es del grupo/organización** | | | | | |
| Cultivos Andinos |  | Camélidos |  | Apícola |  |
| Hortalizas |  | Caprinos |  | Lácteo / Derivados |  |
| Frutales |  | Porcinos |  | Chacinados / Embutidos |  |
| Aromáticas |  | Vacunos |  | Aceite |  |
| Forrajes |  | Ovinos |  | Encurtidos |  |
| Cereales |  | Avícola |  | Pesca Artesanal |  |
| Otros (especificar) |  |  | | | |
| Detallar Producción Principal | |  | | | |
| Detallar Producción Secundaria | |  | | | |
|  | | | | | |
| * **Información se presenta a nivel:** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Predial - explotación promedio o estándar |  |
| Agregado - comunitaria/colectiva |  |

|  |
| --- |
|  |
| * **Descripción de las dimensiones y/o magnitudes de la unidad productiva considerada en la pregunta anterior** |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie promedio de la/s actividad/es principal/es de la Organización / Comunidad / Grupo Asociativo | |
| **Actividad** | **Detalle** |
| **Ganaderas**: tamaño promedio de rodeo o hato (en cantidad de cabezas) |  |
| **Agrícolas**: rendimiento en kilogramos, toneladas, etc. |  |
| **Pesca** |  |
| **De procesamiento**: capacidad instalada de procesamiento y parcelas de producción o volumen procesado promedio |  |
| **Prestación de servicios**: cantidad de unidades de servicio y volumen de ventas o capacidad de trabajo promedio (ejemplo maquinarias, alojamientos para servicio de turismo rural, etc.) |  |
| **Bienes de capital** (galpones, tractores u otros bienes de capital) |  |

# DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRE PANDEMIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Producto | **SITUACIÓN PRODUCTIVA ÚLTIMO AÑO (PRE PANDEMIA)** | | | | | | Unidad de medida | Cantidad producida | Destino | | | | Autoconsumo | Insumo | Venta | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **¿A quién/es le vendió el último año/ciclo productivo?**  **(Pre Pandemia)** | | | A consumidores en forma directa (en finca, ferias o eventos) |  | | A un acopiador |  | | A una industria o empresa |  | | A un mayorista o comercio mayorista |  | | A un empacador |  | | A comercios minoristas de la zona/localidad |  | | A una cooperativa (no propia) |  | | A la cooperativa a la que pertenece |  | | A otros productores/as |  | | Otros |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **SITUACIÓN PREVIA**  **(ULTIMO AÑO / CICLO PRODUCTIVO)** | **SITUACIÓN ACTUAL**  **(EFECTOS DE LA PANDEMIA)** | **SITUACIÓN ESPERADA**  **(CON RE COMENZAR)** | |  |  |  | |

# DESCRIPCION DE LAS LINEAS SOLICITADAS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DETALLE | INDICAR CON UNA X LÍNEA SOLICITADA | CANTIDAD | COSTO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| Capital de Trabajo |  |  |  |  |
| Tecnología para conectividad |  |  |  |  |
| Asistencia Técnica |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | |
| * **Detalle de montos por familia beneficiaria en concepto de Capital de Trabajo** | | | | | | | | | |
| Beneficiaria | | DNI | | Descripción | | Monto | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * **Temáticas sobre las que se requieren Asistencia Técnica Especializada o Capacitaciones** | | | | | | | | |
| Alianzas Comerciales | | |  | | Servicios Financieros | | |  |
| Análisis de mercado | | |  | | Seguros | | |  |
| Marketing | | |  | | Manejo Productivo | | |  |
| Comercialización | | |  | | Prácticas agroecológicas | | |  |
| Asociación Estratégica | | |  | | Normas de calidad | | |  |
| Gestión | | |  | | BPA/BPM | | |  |
| Socio-organizativa/legal | | |  | | Cambio climático / Manejo de recursos naturales | | |  |
| Impositiva/contable | | |  | | Género | | |  |
| Fondos Rotatorios | | |  | | Otro (especificar) | | |  |
|  | | | | | | | | |

# FINANCIAMIENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aporte Externo** | **Contraparte (si la hubiera)** | | **Total** |
| **Nacional** | **Provincial** |
| Capital de Trabajo Productivo y Comercial |  |  |  |  |
| Tecnología para Conectividad |  |  |  |  |
| Asistencia Técnica y Capacitación |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma representante del grupo/organización/comunidad  Aclaración:  Teléfono:  Mail: |  |