



**CONCURSO  
CENTROAMERICANO DE  
BUENAS PRÁCTICAS  
DE PREVENCIÓN DE LA  
VIOLENCIA Y EL DELITO**



**Formulario de postulación**

Para el llenado del Formulario tomar en consideración el carácter de las preguntas, y el tipo de iniciativa que postulará:

- Obligatoria No evaluable: corresponde, en general, a datos formales de la entidad ejecutora, información para la clasificación en determinados ámbitos temáticos, estado de ejecución de la iniciativa; y datos de contexto necesarios para caracterizar con el mayor detalle posible las iniciativas<sup>1</sup>.
- Obligatoria evaluable: es información imprescindible de consignar y que permitirá evaluar cada iniciativa presentada.
- Opcional: la información solicitada refiere, en general, a características específicas asociadas a diversas dimensiones que configuran las Buenas Prácticas, puede o no ser atingente a la experiencia de la iniciativa postulada.

## **Instrucciones de llenado y envío**

Llene el siguiente formulario con base en el documento de orientaciones, respetando la extensión solicitada para cada sección. El formulario completado debe enviarse a la dirección electrónica especificada en las bases de la convocatoria.

---

<sup>1</sup> Cabe recordar que las mejores prácticas ganadoras y destacadas son difundidas en publicaciones digitales e impresas. Vea por ejemplo el Banco de Buenas Prácticas en: [http://www.comunidadyprevencion.org/buenas\\_practicas.html](http://www.comunidadyprevencion.org/buenas_practicas.html)

## 1. Información Institucional y de la iniciativa

### 1.1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD EJECUTORA

*Obligatoria No evaluable*

Nombre de la institución

Dirección

Ciudad o Municipio

Departamento, Provincia o Región

País

Teléfono (Código país y número)

Fax (Código país y número )

Código postal

Correo electrónico (institucional)

Sitio web / Portal institucional

### 1.2. TIPO DE ENTIDAD EJECUTORA

*Obligatoria No evaluable*

Gobierno Local (Municipalidad, policía municipal)

Institución policial nacional

Institución pública del nivel central del Estado, Departamentos, Provincias, Regiones.

ONG internacional

ONG nacional o local

Organización social o comunitaria (territorial o funcional)

Institución académica

Comunidad o congregación religiosa

Otro tipo (especifique):

### 1.3. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

*Obligatoria No evaluable*

Nombre

Cargo

Teléfono (Código país y número)

Fax (código país y número)

Correo electrónico

**1.4. PERSONA RESPONSABLE DE LA INICIATIVA**

*Obligatoria No evaluable*

Nombre

Cargo

Teléfono (Código país y número)

Fax (Código país y número)

Correo electrónico

**1.5. PERSONA RESPONSABLE DEL CONTACTO DURANTE EL CONCURSO**

*Obligatoria No evaluable*

Nombre

Responsabilidad o Cargo

Teléfono (Código país y número)

Fax (Código país y número)

Correo electrónico

**1.6. NOMBRE DE LA INICIATIVA PRESENTADA AL CONCURSO**

*Obligatoria No evaluable*

**1.7. Tema de la iniciativa presentada al concurso**

*Obligatoria No evaluable*

Prevención de homicidios

Prevención de violencia armada

Participación policial en la prevención de la violencia

Prevención de la violencia contra niñas, niños y adolescentes

Prevención de la violencia de género

Prevención situacional

Prevención terciaria con jóvenes y personas adultas

Transformación de conflictos

Si desarrolla más de una temática, indique cuales y justifique

## 2. Contexto de implementación

### 2.1. ARTICULACIÓN CON PLANES, POLÍTICAS O ESTRATEGIAS DE ENVERGADURA MAYOR.

Opcional. Texto máximo 150 caracteres.

### 2.2. SEÑALAR, SI EXISTEN, EXPERIENCIAS O MODELOS DE INTERVENCIÓN NACIONALES O INTERNACIONALES, QUE INSPIRARON EL DISEÑO Y EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA.

Opcional. Texto máximo 150 caracteres.

## 3. Plazo de implementación

### 3.1. ESTADO DE EJECUCIÓN Y PLAZOS DE IMPLEMENTACIÓN

Obligatorias No evaluables

Ejecutada

Fecha inicio

Fecha de término

En ejecución

Fecha inicio

Fecha de término proyectada

Duración indefinida

## 4. Grupo objetivo y cobertura

### 4.1. CARACTERIZAR LOS GRUPOS OBJETIVOS (GRUPO META).

Considerar condiciones de vulnerabilidad tales como pobreza, desescolarización, analfabetismo, cesantía; rango etéreo; género; pertenencia étnica; u otras características socioculturales, económicas, geográficas, etc.

Obligatoria evaluable. Texto máximo 300 caracteres.

**4.2. INDICAR COBERTURA DE BENEFICIARIOS O USUARIOS**

*Obligatoria evaluable. Texto máximo 100 caracteres.*

<b>Beneficiarios Directos</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>
Niños/as y adolescentes (0 a 17 años)		
Jóvenes (18 a 29 años)		
Adultos (30 a 65 años)		
Adultos mayores (66 años o más)		
Población total del territorio		
<b>Beneficiarios Indirectos:</b> (Comunidad amplia, familias de los escolares, habitantes del territorio)		

**4.3. FOCALIZACIÓN TERRITORIAL**

*Obligatoria evaluable*

Nacional (para todo el país)

Departamental o provincial

Municipal

Barrial o vecindario

Regional, entendido como un área geográfica diferente a las divisiones político-administrativas del país.

**4.4. SEÑALE EL LUGAR ESPECÍFICO EN QUE SE IMPLEMENTA O IMPLEMENTARÁ LA INICIATIVA.**

*Obligatoria No evaluable*

Nombre del País

Nombre del Municipio

Nombre del barrio o sector

Nombre de la Institución específica (*sólo si se ejecuta en una institución, escuelas, recintos penitenciarios, etc.*)

## 5. Presupuesto

**5.1. FUENTES DE FINANCIAMIENTO. INDIQUE LA/S INSTITUCIÓN/ES QUE PROPORCIONA/N RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIATIVA.**

*Obligatoria No evaluable.*

Instituciones del Estado

Organizaciones no gubernamentales nacionales

Organizaciones no gubernamentales internacionales

Organizaciones sociales

Recursos propios

Otros, señale

**5.2. GENERA ALTERNATIVAS DE PRESUPUESTO.**

Sólo en el caso de haberse encontrado en la necesidad de incorporar mayor financiamiento.

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

## 6. Diagnóstico de situación del problema

**6.1. DESCRIBA CUÁL ES EL PROBLEMA QUE SE PRETENDE DAR SOLUCIÓN A TRAVÉS DE LA INICIATIVA Y CUÁLES SON SUS PRINCIPALES MANIFESTACIONES.**

*Obligatoria. Texto máximo 600 caracteres.*

**6.2. ¿A QUIÉNES Y CUÁNTAS PERSONAS Y TERRITORIOS AFECTA DE MANERA DIRECTA?**

Considere las características y cantidad de personas o grupos afectados por el problema, así como los territorios que se ven impactados por éste.

*Obligatoria. Texto máximo 300 caracteres.*

**6.3. SEÑALE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA GENERACIÓN DEL PROBLEMA.**

Considere las características individuales, de las familias, de la cultura de las comunidades o instituciones, de las políticas nacionales o locales, etc.

*Obligatoria. Texto máximo 150 caracteres.*

**6.4. DESCRIBA LOS FACTORES PROTECTORES QUE CONTRIBUYEN A LA SOLUCIÓN DEL PROBLEMA.**

Considere las características individuales, de las familias, de la cultura de las comunidades o instituciones, de las políticas nacionales o locales, etc.

*Obligatoria. Texto máximo 150 caracteres.*

**6.5. INDIQUE LOS INSTRUMENTOS O METODOLOGÍAS EMPLEADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y PRINCIPALES FUENTES DE INFORMACIÓN USADAS EN EL DIAGNÓSTICO.**

*Obligatoria. Texto máximo 300 caracteres.*



**6.6. SEÑALE SI CUENTA CON INSTRUMENTOS DE DIAGNÓSTICO QUE PERMITAN DIFERENCIAR ESPECÍFICAMENTE LAS CONDICIONES DE NIÑEZ, JUVENTUD Y POBLACIÓN MÁS VULNERABLE A LA VIOLENCIA O EL DELITO.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

## 7. Marco teórico

**7.1. DESCRIBA LOS FUNDAMENTOS CONCEPTUALES Y/O ENFOQUE QUE SE UTILIZA PARA EXPLICAR E INTERVENIR EN LA SITUACIÓN PROBLEMA.**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**7.2. ¿EL MARCO TEÓRICO Y EL ENFOQUE DE INTERVENCIÓN SON CONSISTENTES CON EL RESPETO POR LOS DERECHOS HUMANOS?**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

## 8. Objetivos

**8.1. OBJETIVO GENERAL.**

Enunciado del o los objetivo/s general/es de la iniciativa.

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 300 caracteres.*

**8.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

Enunciado de los objetivos específicos de la iniciativa.

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 300 caracteres.*

**9. Metodología**

**9.1. DESCRIBA LOS COMPONENTES O LÍNEAS DE TRABAJO PRINCIPALES DE SU INICIATIVA.**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**9.2. DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES DE CADA COMPONENTE O LÍNEA DE TRABAJO.**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**9.3. EXPONGA LOS ASPECTOS INNOVADORES SI, A SU JUICIO, LA INICIATIVA CUENTA CON ELLOS.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.4. INDICAR SI EMPLEA METODOLOGÍAS BASADAS EN ENFOQUES DISTINTOS A LOS TRADICIONALES, EN SU CONTEXTO O A NIVEL INTERNACIONAL.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.5. INDIQUE SI UTILIZA METODOLOGÍAS DIVERSAS QUE PROPICIAN LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.6. INDICAR SI LA INICIATIVA RECOGEN LOS ELEMENTOS CULTURALES LOCALES Y LAS IDENTIDADES DE LOS ACTORES SOCIALES INVOLUCRADOS.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.7. INDICAR SI CONSIDERA E INCORPORA EN SU METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN LAS CARACTERÍSTICAS DIFERENCIADAS DE LOS BENEFICIARIOS (SEXO, EDAD, ORIGEN ÉTNICO, ETC.).**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.8. INDICAR SI LA METODOLOGÍA ES COHERENTE CON EL RESPETO POR LOS DERECHOS HUMANOS Y REALIZA ACCIONES CONCRETAS PARA SU PROMOCIÓN.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.9. SEÑALAR SI LA INICIATIVA PROMUEVE LA PARTICIPACIÓN DE DIVERSOS GRUPOS DE LA POBLACIÓN, EN ESPECIAL DE LOS MÁS EXCLUIDOS.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**9.10. CONSIGNAR SI SE DESARROLLA ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL, LABORAL O EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO O EMPRENDIMIENTOS, U OTRAS ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN DE GRUPOS MÁS EXCLUIDOS.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

## 10. Gestión

**10.1. CONFORMACIÓN DEL EQUIPO EJECUTOR.**

*Obligatorio evaluable.*

Agregue la cantidad de filas que requiera

Profesión u oficio	Género	Cargo y funciones	Años de experiencia en la temática (aproximados)

Profesión u oficio	Género	Cargo y funciones	Años de experiencia en la temática (aproximados)

**10.2. DESCRIBA LA ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO EN RELACIÓN A COMPONENTES Y/O LÍNEAS DE TRABAJO, SEGÚN CORRESPONDA.**

Indique el número de profesionales y técnicos (aproximado) que ejecutan la iniciativa; destaque en particular aquellos que trabajan en Monitoreo y Evaluación; describa las modalidades de funcionamiento para la toma de las decisiones. Para mayor claridad se sugiere adjuntar organigramas o flujogramas.

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**10.3. DE ACUERDO A LA PERCEPCIÓN DEL EQUIPO EJECUTOR ¿CUÁLES FUERON LOS PRINCIPALES FACTORES INTERNOS Y/O EXTERNOS QUE FACILITARON LA EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA? Y ¿CUÁLES FUERON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS O DIFICULTADES INTERNAS Y/O EXTERNAS EN LA EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA? ¿QUÉ MEDIDAS SE TOMARON EN CADA CASO?**

*Opcional. Texto máximo 600 caracteres.*

**10.4. ¿CUÁNTAS Y QUÉ TIPO DE INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES ESTÁN INVOLUCRADAS EN LA EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA?**

*Opcional*

Gobierno Local

Institución pública del nivel central del Estado, de Estados federados, Departamentos, Regiones

Organización social o comunitaria

Institución académica

ONG internacional

ONG nacional o local

Comunidad o Congregación religiosa

Otro tipo (especifique)

**10.5. SI CUENTA CON LA COLABORACIÓN INSTITUCIONES U ORGANIZACIONES SOCIALES ¿SE HAN ASIGNADO Y DESARROLLADO ROLES DIVERSOS Y COMPLEMENTARIOS?**

*Opcional. Texto máximo 300 caracteres.*

**10.6. INDICAR Y DESCRIBIR, EN CADA CASO, SI REALIZAN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:**

- Autocuidado del equipo para evitar desgaste y desmotivación.
- Instancias reflexivas y críticas para re-planificar las actividades del proyecto en caso que se requiera.
- Actividades de perfeccionamiento técnico del equipo.

*Opcional. Texto máximo 600 caracteres.*

## 11. Evaluación

**11.1. DESCRIBA EL DISEÑO DE EVALUACIÓN EMPLEADO, INDICANDO SI SE TRATA DE EVALUACIÓN DE PROCESOS, RESULTADO Y/O EL IMPACTO Y SEÑALE EL O LOS INSTRUMENTOS EMPLEADOS EN CADA CASO.**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**11.2. ¿CUENTA CON REGISTRO DE DATOS QUE PERMITEN VERIFICAR LA MAGNITUD Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CAMBIOS OBTENIDOS CON LA INTERVENCIÓN?**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**11.3. LA INFORMACIÓN CON QUE SE CUENTA, PERMITE MEDIR LA DURACIÓN EN EL TIEMPO DE LOS EFECTOS OBTENIDOS CON LA INTERVENCIÓN.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**11.4. PARTICIPAN LOS BENEFICIARIOS Y LA COMUNIDAD EN LA EVALUACIÓN DE LA INICIATIVA (DE ACUERDO A LOS TIPOS DE EVALUACIONES REALIZADAS).**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 150 caracteres.*

## 12. Resultados

**12.1. DESCRIBA LOS RESULTADOS Y/O EL IMPACTO LOGRADOS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS DE LA INICIATIVA Y ESTIME LA MAGNITUD DE ÉSTOS.**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**12.2. ¿LOS CAMBIOS LOGRADOS CON LA INTERVENCIÓN HAN PERMANECIDO UN TIEMPO POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN?**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**12.3. ¿LA INICIATIVA APORTÓ AL DESARROLLO DE LIDERAZGOS LOCALES NÍTIDOS Y PERMANENTES? EN PROYECTOS CON META DEFINIDA EN EL ÁMBITO COMUNITARIO.**

*Opcional. Texto máximo 150 caracteres.*

**12.4. DE ACUERDO A LA PERCEPCIÓN DEL EQUIPO EJECUTOR, LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INICIATIVA ¿CONTRIBUYÓ A UN MEJOR DESEMPEÑO DE LAS ORGANIZACIONES O INSTITUCIONES ASOCIADAS O COLABORADORAS?**

*Obligatorio evaluable. Texto máximo 150 caracteres.*



**12.5. ¿SU INICIATIVA ES RECONOCIDA Y CONSIDERADA INSPIRADORA PARA OTRAS EXPERIENCIAS LOCALES?**  
*Obligatorio evaluable. Texto máximo 150 caracteres.*

**12.6. DE ACUERDO A LA PERCEPCIÓN DEL EQUIPO EJECUTOR ¿CUÁL O CUÁLES APRENDIZAJES SE OBTUVIERON DE LAS DISTINTAS ETAPAS DE EJECUCIÓN DE LA INICIATIVA?**  
*Obligatorio evaluable. Texto máximo 600 caracteres.*

**FIN DEL FORMULARIO**