

# FORMULARIO DE SOLICITUD

## PASO 1: INFORMACIÓN BÁSICA

### A. Proporcione la siguiente información sobre su organización:

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de operaciones: \_\_\_\_\_ Miembros (Número aproximado): \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ NOMBRE / SEGUNDO MEDIO / APELLIDO

Dirección: \_\_\_\_\_ CALLE/NOMBRE Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Cargo/Título \_\_\_\_\_ Número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto: \_\_\_\_\_

### B. Información Solicitada

Cantidad solicitada: \_\_\_\_\_ Moneda del Monto Solicitado: CAD USD Pesos

Presupuesto total del proyecto: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Otras fuentes de financiamiento (si corresponde): \_\_\_\_\_

Donación en bienes o en especie: \_\_\_\_\_

### C. Información Proyecto/Programa/Evento

Proyecto/programa/evento

Fecha :

Ubicación del Proyecto/Programa/Evento Propuesto:

Asistentes o participantes en el evento del año anterior (si corresponde):

**D. Proporcione el detalle de la Donación o Apoyo requeridos y el uso propuesto (por favor sea específico sobre el nivel y el propósito de la donación u otra asistencia solicitada):**

**E. ¿El proyecto/proyecto/programa propuesto impacta directamente a una comunidad local alrededor de las operaciones o proyectos de desarrollo existentes de Orla?**

Sí

No

**F. En caso afirmativo, seleccione de la lista siguiente:**

**G. Beneficio para La Comunidad (debe incluir información relacionada con el nivel de beneficio obtenido por la comunidad como resultado de las actividades de la organización)**

**H. ¿Cómo medirá los resultados o impactos esperados del proyecto/programa/evento propuesto?:**

Continúa en la página siguiente

**PASO 3: CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD**

**I. ¿Qué tipo de financiación requiere su proyecto? Seleccionar:**

Inversión comunitaria	Donación	Patrocinio	En especie
-----------------------	----------	------------	------------

**J. ¿Cuál es la naturaleza de la solicitud?**

Evento Anual	Evento único	Evento recurrente	Proyecto
--------------	--------------	-------------------	----------

**K. ¿Ha recibido financiamiento de la empresa en el pasado?**

	Sí	No
--	----	----

**L. ¿La Organización está registrada formalmente?**

	Sí	No
--	----	----

**M. ¿Con qué área se alinea el proyecto?**

- Educación y desarrollo de habilidades
- Medio Ambiente, Cambio Climático, Mitigación Climática y Uso Sostenible de los Recursos Naturales
- Social, Desarrollo Comunitario, Emprendimiento, Innovación y Desarrollo del Capital Social
- Salud, seguridad y comunidad, incluidas las artes, la cultura y los deportes
- Empoderar las iniciativas de mujeres y niñas para promover la igualdad de género
- Equidad, Diversidad e Inclusión
- Otro: \_\_\_\_\_

**N. ¿La inversión solicitada se transformará en un proyecto sustentable y tangible?  
Si es así, ¿cuál es el horizonte del impacto del proyecto?**

	Sí	No
Long-term 10+ years	Medium Term 5-10 Years	Short term <5 Years

**O. ¿Cuántas personas serán directamente impactadas por el proyecto?**

5,000 +	500 – 5000	100 – 500	50 – 100	< 50
---------	------------	-----------	----------	------

**P. Si es un Patrocinio, ¿qué métodos de reconocimiento para Orla se aplicarán? Seleccione todas las que correspondan:**

- Difusión
- Redes Sociales
- Logotipo en el Evento
- Periódico
- Asistencia a eventos
- Oportunidad de realizar fotografías
- Stand de la empresa
- Discurso de reconocimiento del patrocinador
- Otro \_\_\_\_\_

Continúa en la página siguiente

### PASO 3 – REVISIÓN DE LAS POLÍTICAS

**El solicitante debe revisar las siguientes políticas y confirmar la aceptación de las mismas antes de enviar la solicitud:**

Código de Conducta y Ética

Política de Diversidad

Política de Medio Ambiente y Sostenibilidad, Salud y Seguridad

Política de Responsabilidad Social Corporativa

Política de Acoso y Acoso en el Lugar de Trabajo y Procedimientos de Informe/Investigación

Política de denunciantes

### PASO 4 – DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

*Declaro que conozco la legislación nacional relacionada con el lavado de activos, financiamiento del terrorismo, soborno de funcionarios nacionales o extranjeros, derechos humanos y acoso o discriminación sexual y no soy culpable de estos delitos; Declaro que mis actividades y las actividades de la organización que represento no están asociadas a ninguno de los delitos mencionados.*

Firmado: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

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

### PASO 5: UBICACIÓN

**Seleccione la ubicación donde presenta la solicitud:**

Camino Rojo (Zacatecas, México)

Cerro Quema (Los Santos, Panamá)

South Railroad  
(Nevada, Estados Unidos)

Corporativo (Toronto / Vancouver, Canadá)