

Ha accedido usted al formulario para inscribirse en la categoría

**B. PROYECTOS DE INNOVACIÓN SOCIAL**

Si quiere optar a una de las otras categorías:

A. EMPRENDEDORES: MODELOS DE NEGOCIO.

C. INNOVACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA EDUCACIÓN.

D. INTRAEMPRENDEDORES EN EMPRESAS Y SECTOR PÚBLICO

por favor haga clic [aquí](#) y volverá a la página de inicio.

**1. Entidad que presenta la candidatura:**

Entidad: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2. ¿Coinciden la entidad que presenta la candidatura con la organización, asociación / institución candidata?**

Sí

No, indique los datos del candidato:

Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**3. Título del proyecto: \_\_\_\_\_**

**4. Describa brevemente los objetivos del proyecto:**

---

---

**5. Explique la evolución y los hitos más relevantes del proyecto:**

---

---

**6. ¿Ha colaborado con otras organizaciones para poner en marcha este proyecto?**

No

Sí, indique de qué tipo:

Sector Público

ONG's

Empresa privada

Institución

Asociación

Universidades

Fundación

Otras: \_\_\_\_\_

7. ¿Qué valor diferencial aporta el proyecto?

---

---

8. Explica los beneficiarios o potenciales beneficiarios del proyecto:

---

---

9. ¿En qué ámbitos se enclava el proyecto?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empleo                   | <input type="checkbox"/> Cooperación al desarrollo                   |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente           | <input type="checkbox"/> Financiación y fortalecimiento de entidades |
| <input type="checkbox"/> Formación para el empleo | <input type="checkbox"/> Actuación ante emergencias y catástrofes    |
| <input type="checkbox"/> Educación                | <input type="checkbox"/> Sensibilización / Difusión                  |
| <input type="checkbox"/> Salud                    | <input type="checkbox"/> Otros: _____                                |

10. Explique a continuación si es un proyecto fácilmente escalable:

---

---

11. Nivel de impacto del proyecto:

- Local       Regional       Nacional       Internacional

En el caso de tener impacto internacional, especifique los países:

---

---

12. ¿Cuántas personas lideran el proyecto? \_\_\_\_\_.

Por favor, indique el nombre, edad, formación y funciones de cada uno de ellos.

1. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Formación: \_\_\_\_\_ Funciones: \_\_\_\_\_  
Describa brevemente su currículum:

---

---

2. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Formación: \_\_\_\_\_ Funciones: \_\_\_\_\_  
Describa brevemente su currículum:

---

---

3. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Formación: \_\_\_\_\_ Funciones: \_\_\_\_\_  
Describa brevemente su currículum:

---

---

**13. ¿El proyecto tiene extensión digital?**

- No tiene
- Página Web
- Aplicaciones para móviles
- Presencia en Redes Sociales
- Plataforma digital
- Otros: \_\_\_\_\_

**Si tiene presencia en las RRSS, por favor facilítanos el enlace al perfil de:**

Facebook: \_\_\_\_\_

Instagram: \_\_\_\_\_

LinkedIn: \_\_\_\_\_

YouTube: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_

Google+: \_\_\_\_\_

Otras: \_\_\_\_\_

Otras: \_\_\_\_\_

**14. Inversión económica aproximada para este proyecto: \_\_\_\_\_**

**15. ¿Cuenta el proyecto con financiación externa?**

	<b>Pública</b>	<b>Privada</b>
Menos del 25%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre el 25% y el 40%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre el 40% y el 60%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre el 60% y el 80%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Más del 80%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Explique las razones por las que considera que este proyecto debería ser seleccionado para la quinta edición de Generación:**

---

---

**17. Anexos, ¿alguna otra información importante o documento que quiera compartir con nosotros?**

---

---

