## Picture 1

**PREMIOS BRUGAL CREE EN SU GENTE**

**FORMULARIO DE PARTICIPACION**

**2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sección 1: Información de la Institución Participante** | | | | |
|  | | | | |
| 1. Nombre de la Institución | Click or tap here to enter text. | | | |
|  | | | | |
| 2. RNC | Click or tap here to enter text. |  | 3. Teléfono | Click or tap here to enter text. |
|  | | | | |
| 4. Fecha de Decreto de Incorporación | Click or tap here to enter text. |  | 5. Email | Click or tap here to enter text. |
|  | | | | |
| 6. Fecha de Inicio de Operaciones | Click or tap here to enter text. |  | | |
|  | | | | |
| 7. Dirección | Click or tap here to enter text. | | | |
|  |
|  | | | | |
| 8. Web / Redes Sociales | Click or tap here to enter text. | | | |
|  | | | | |
| 9. Nombre del Director Ejecutivo | Click or tap here to enter text. | | | |
|  | | | | |
| 10. Teléfono Director Ejecutivo | Click or tap here to enter text. |  | 11. Email | Click or tap here to enter text. |
|  | | | | |
| 12. Nombre y Cargo de los Integrantes de la Junta Directiva | |  | Click or tap here to enter text. | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  | | | | |
| 13. Indique si Necesita Asistencia Completando el Formulario | |  | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | | |
| Puede también solicitar asistencia o cualquier aclaración sobre el formulario llamando a los teléfonos de Fundación Brugal o escribiendo al email [fundacionbrugal@casabrugal.com](mailto:fundacionbrugal@casabrugal.com) y le contactaremos. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sección 2: Información sobre el Trabajo que Realiza la Institución Participante** | | | | |
|  | | | | |
| 1. Describa el Objetivo General de la Institución | | | | |
|  | | | | |
|  | Click or tap here to enter text. | | | |
|  | | | | |
| 2. Describa la Misión, Visión y Valores que promueve la Institución | | | | |
|  | | | | |
|  | Click or tap here to enter text. | | | |
|  | | | | |
| 3. Seleccione solo una de las siguientes actividades en la que invierte la mayor cantidad de tiempo y recursos | | | | |
|  | | | | |
|  | Educación |  |  |  |
|  | | | | |
|  | Salud |  |  |  |
|  | | | | |
|  | Asistencia Social |  |  |  |
|  | | | | |
|  | Defensa y Protección del Medio Ambiente |  |  |  |
|  | | | | |
|  | Arte y Cultura |  |  |  |
|  | | | | |
| 4. Indique el lugar donde realiza su trabajo | | | | |
|  | | | | |
|  | Nivel Nacional |  |  | |
|  | | | | |
|  | Nivel Provincial (Especifique) |  | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | | |
|  | Area Rural (Especifique) |  | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | | |
|  | Distrito Nacional |  |  | |
|  | | | | |
|  | Otro (Especifique) |  | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | | |
| 5. Indique cuántos empleados asalariados trabajan en la institución | | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | | |
| 6. Cuántos colaboradores voluntarios trabajan en la institución? | | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | | |
| 7. Indique las principales funciones que realizan los voluntarios | | Click or tap here to enter text. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sección 3: Ingresos y Gastos de la Institución del año anterior\*** | | |
|  | | |
| Año a que corresponden las cifras | Click or tap here to enter text. | |
|  | | |
| Ingresos por aportes de instituciones del Estado dominicano | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Ingresos por donaciones de instituciones dominicanas | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Ingresos por donaciones de instituciones internacionales | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Ingresos por donaciones y aportes de socios y otros | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Ingresos por campañas de recaudaciones | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Ingresos por venta de bienes y servicios | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Otros ingresos (especifique) | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | |
|  | | |
| **Ingresos Totales** | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Gastos administrativos por salarios de personal | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Gastos administrativos por otros gastos de personal | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Gastos por alquiler de local | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | |
| Gastos por servicio de electricidad, seguridad y otros | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | |
| Gastos por asesorías | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | |
| Gastos por otros servicios contratados (especifique) | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | |
| Gastos por proyectos (especifique) | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | |
| Otros gastos (especifique) | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | |
|  | | | |
| **Total Gastos** | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | |
| **Resultado del período** | Click or tap here to enter text. | | |
|  | | | |
|  | | |
| \* Alternativamente puede anexar los estados financieros de la Institución. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección 4: Impacto del Trabajo de la Institución** | |
|  | |
| 1. Describa el principal logro de la institución en su historia reciente, indicando la cantidad de beneficiarios directos alcanzados, recursos invertidos, apoyo recibido y otras informaciones relevantes. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 2. Describa el principal Proyecto en que enfocó su trabajo en el año 2020, indicando razón por la que se escogió dicho proyecto, cantidad de beneficiarios directos, recursos invertidos, apoyo recibido, elementos pendientes de completar del proyecto y otras informaciones relevantes. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 3. Tiene alguna estrategia para lograr la sostenibilidad de su institución? En caso afirmativo, explique. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 4. Explique (si aplica) cómo logra conseguir el apoyo y la integración de la comunidad y los beneficiarios al trabajo de su Institución. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 5. Describa los principales planes y proyectos que tiene para ampliar el impacto de la Institución, retos que enfrenta y recursos que se requieren. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 6. ¿En caso de recibir el Premio Brugal Cree en su Gente, a qué actividades o iniciativas dedicará los recursos recibidos? | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 7. Describa algunas soluciones que ha implementado en su trabajo que entienda puedan ser replicadas en otras iniciativas de su institución o de otras instituciones que trabajan por el bienestar del país. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 8. Describa una innovación de carácter social o tecnológico que ha implementado en su organización y/o en algún proyecto auspiciado por ustedes en los últimos dos años. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 9. Nombre a otras organizaciones (si alguna) que participan en alguna iniciativa o proyecto de la Institución. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 10. La Institución ha participado antes en el Premio Brugal Cree en su Gente? Cuándo? Indique si ha sido finalista o ganadora en cada caso. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| 11. Indique si la Institución ha recibido algún reconocimiento anterior, quién lo otorgó, cuándo y por cuál iniciativa en particular. | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
| **Fecha, nombre y firma del representante que completó el formulario** | |
|  | |
|  | Click or tap here to enter text. |
|  | |
| Favor anexar o enviar por email, si están disponibles, un ejemplar de la memoria anual o informe de la Institución preparado para el período más reciente disponible, referencias, fotos y videos u otro tipo de sustento que evidencie el trabajo realizado.  DEBE DEPOSITAR EL FORMULARIO COMPLETADO PREFERIBLEMENTE VIA NUESTRO CORREO ELECTRONICO [fundacionbrugal@casabrugal.com](mailto:fundacionbrugal@casabrugal.com) JUNTO CON SUS ANEXOS, O FISICAMENTE, EN LAS OFICINAS DE LA FUNDACION BRUGAL, EN DOWNTOWN BUSINESS TOWER, PISO 11 MAS TARDAR EL DIA **15 DE JUNIO 2021**.  SU PARTICIPACION EN LOS PREMIOS BRUGAL CREE EN SU GENTE AUTORIZA A REPRESENTANTES DE LA  FUNDACION BRUGAL Y AL JURADO DEL PREMIO A VISITAR SU ORGANIZACION PREVIA COORDINACION CON LA INSTITUCION Y A DIFUNDIR IMAGENES Y OTRAS INFORMACIONES SOBRE SU TRABAJO EN DISTINTOS MEDIOS DE COMUNICACION.  EN CASO DE SER GALARDONADO CON UN PREMIO, SU INSTITUCION SE COMPROMETE A PRESENTAR UN INFORME SOBRE EL USO DE LOS RECURSOS ENTREGADOS, A MAS TARDAR EL 31 DE JULIO DEL AÑO PROXIMO, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS QUE A ESTOS FINES SE INDIQUE. | |