*(Fecha)*

Proyecto Empleando Futuros

A la atención de: Especialista en subvenciones

Paseo de los Próceres, Edificio A, 4to piso

Tegucigalpa, Honduras

**Asunto**: Solicitud para la Expresión de Interés # HON-EOI-002-Terapia Cognitivo Conductual

Estimada Especialista de Subvenciones:

Por medio de la presente expresamos nuestro interés en presentar una expresión de interés en el marco de la Solicitud de Expresión de Interés HON-EOI-002 en referencia. Sí seleccionado a avanzar en el proceso, comprometemos a trabajar en conjunto al Proyecto Empleando Futuros en la construcción de una propuesta para ejecutar, desarrollar y finalizar “Implementación de Terapia Cognitivo Conductual”, además de realizar acciones conjuntas con los socios del proyecto, y nos comprometemos a documentar y aplicar las lecciones aprendidas durante este proceso, proponiendo comenzar la ejecución para principios del mes de mayo de 2018.

Para este fin, consulte la información siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de Solicitante**  (como registrado en Hon.) |  | |
| **Sitio Web de Solicitante** |  | |
| **Tipo de entidad** |  | |
| **Cobertura nacional** |  | |
| **Exonerado de impuestos (Si/No)** |  | |
| **Dirección del Solicitante** |  | |
| **Número de identificación fiscal** |  | |
| **Nombres del punto de contacto para expresión de interés** | **Contacto Técnico** | **Contacto Fin./Admin.** |
|  |  |
| **Correo electrónico del punto de contacto para expresión de interés** |  |  |
| **Teléfono del punto de contacto para expresión de interés** |  |  |

Atentamente,

(Firma y nombre completo del representante legal)

**NOTA CONCEPTUAL**

Escribe una nota conceptual breve (no más de 1 página) que incluya:

* Cómo propone implementar terapia grupal y terapia individual según los lineamientos de metodología de la Solicitud de la Expresión de Interés;
* Cómo se contrataría las terapeutas y/o trabajadores sociales (anexo);
* Cómo se programaría las terapeutas y/o trabajadores sociales;
* Cómo serán capacitados las terapeutas y/o trabajadores sociales; y
* Cómo manejaría los servicios de terapia grupal e individual para el volumen de jóvenes indicados en la Solicitud de la Expresión de Interés.

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN**

1. Breve descripción de perfil de Organización: ¿Cuáles son los servicios o productos ofrecidos por la Organización? ¿Cuáles han sido los principales resultados logrados? (máximo 10 líneas)
2. ¿Cuáles son las áreas geográficas de actuación principales de su organización? (máximo 3 líneas).
3. ¿Cuáles son las fuentes de financiación de la Organización? (donaciones, sponsors, financiadores u otros) ¿Cuenta con experiencia con Proyectos de USAID? Señalar las principales fuentes principales de los últimos 3 años. (máximo 5 líneas).
4. Mencione algunas alianzas con organizaciones que espera puedan colaborar con su organización durante este proyecto piloto en vista del volumen de terapia. (máximo 5 líneas)

**CAPACIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ORGANIZACIÓN**

1. ¿Cuántos empleados a tiempo completo trabajaron en su Organización en 2017 que puede servir como terapeutas o trabajadores sociales para implementar terapia? (máximo 3 líneas)
2. ¿Describe estructura administrativa actual?
3. ¿Está su organización afiliada a alguna organización nacional o internacional? (Mencionar organización y persona de contacto, y dirección de e-mail)
4. Coloque el organigrama propuesta para implementación. (como anexo)

**EXPERIENCIA EN EL TEMA O CON POBLACIONES SIMILARES**

1. ¿Cuenta con experiencia de trabajo en proyectos de poblaciones en alto riesgo? (máximo 3 líneas)
2. ¿Cuenta con experiencia implementando en comunidades? Describa. (máximo 4 líneas).