

# Formulario para remitir datos a la base de datos de proyectos de RI

---

*(Rellene este formulario a máquina o con letra de imprenta)*

*Sírvase escribir a máquina o con letra de imprenta*

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Distrito(s): \_\_\_\_\_

País sede del proyecto: \_\_\_\_\_

Tipo de club(es):  Club rotario  Rotaract  Interact  GRFC

Fecha de comienzo: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización: \_\_\_\_\_ ¿En curso?  Sí  No

## Tema(s)

Seleccione los temas de esta lista o añada el suyo en el espacio provisto.

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Enseñanza de adultos      | <input type="checkbox"/> Recaudación de fondos     | <input type="checkbox"/> Nutrición                    |
| <input type="checkbox"/> Personas mayores          | <input type="checkbox"/> Mujeres                   | <input type="checkbox"/> Paz                          |
| <input type="checkbox"/> Agricultura               | <input type="checkbox"/> Salud                     | <input type="checkbox"/> Polio                        |
| <input type="checkbox"/> Cría de animales          | <input type="checkbox"/> VIH/sida                  | <input type="checkbox"/> Población                    |
| <input type="checkbox"/> Premios                   | <input type="checkbox"/> Personas sin hogar        | <input type="checkbox"/> Pobreza extrema              |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional    | <input type="checkbox"/> Vivienda                  | <input type="checkbox"/> GRFC                         |
| <input type="checkbox"/> Niñez                     | <input type="checkbox"/> Lucha contra el hambre    | <input type="checkbox"/> Reciclado                    |
| <input type="checkbox"/> Limpieza                  | <input type="checkbox"/> Vacunación                | <input type="checkbox"/> Fondo rotatorio de préstamos |
| <input type="checkbox"/> Personas discapacitadas   | <input type="checkbox"/> Interact                  | <input type="checkbox"/> Rotaract                     |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades              | <input type="checkbox"/> Comprensión internacional | <input type="checkbox"/> Problemas urbanos            |
| <input type="checkbox"/> Alcoholismo/drogadicción  | <input type="checkbox"/> Bibliotecas               | <input type="checkbox"/> Agua y saneamiento           |
| <input type="checkbox"/> Educación                 | <input type="checkbox"/> Alfabetización            | <input type="checkbox"/> SCM                          |
| <input type="checkbox"/> Medio ambiente            | <input type="checkbox"/> Paludismo                 | <input type="checkbox"/> Juventud                     |
| <input type="checkbox"/> Ética                     | <input type="checkbox"/> Salud materno-infantil    | <input type="checkbox"/> Otro: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Distribución de alimentos | <input type="checkbox"/> Suministros médicos       | <input type="checkbox"/> Otro: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Prueba Cuádruple          | <input type="checkbox"/> Microfinanzas             |   |

## Reseña del proyecto

*Añada páginas, si fuera necesario.*

1. ¿Cuáles eran los objetivos del proyecto?

---

---

---

2. ¿De qué manera determinó el club que el proyecto era necesario?

---

---

---

3. ¿Con qué otras organizaciones, grupos o entidades gubernamentales ha colaborado el club para alcanzar los objetivos del proyecto?

---

---

---

4. Descripción del proyecto (desde la planificación hasta su conclusión):

---

---

---

5. ¿A quiénes reportó beneficios el proyecto?

---

---

---

6. ¿A qué se debe el éxito del proyecto?

---

---

---

### Información de la persona de enlace del proyecto

Nombre: \_\_\_\_\_

Club rotario: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/prov., edo., depto./cód. postal: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*Por la presente autorizo a Rotary International a utilizar la información contenida en este formulario, incluidos los datos de la persona de enlace del proyecto, en las publicaciones rotarias o en el sitio web de RI.*

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

*Deberá remitir este formulario cada vez que complete un proyecto de servicio a:*

**Programs Division (PD210)**

Rotary International  
One Rotary Center  
1560 Sherman Avenue  
Evanston, IL 60201-3698 EE.UU.

**Fax** +1 847 866 6116

**Correo electrónico** [communityservice@rotary.org](mailto:communityservice@rotary.org)