



Hoja de trabajo para la recaudación de fondos para OBM

Fecha: _____ Nombre de la OBM: _____

Persona(s) que llena(n) el formulario: _____

1. ¿Realizó una evaluación de la organización? __SI__NO
Al inicio del Plan de actividades a continuación, especifique las necesidades organizativas que quedaron pendientes de esta evaluación, o especifique cuándo y cómo planea finalizar la evaluación.
2. ¿Se ha puesto en contacto con sus miembros acerca de las necesidades y los planes de recaudación de fondos? __SI__NO
De no ser así, especifique sus planes para hacerlo en el Plan de actividades a continuación.
3. ¿Cuáles son los 3 PROBLEMAS MÁS IMPORTANTES que enfrentan sus miembros?
A. _____
B. _____
C. _____
4. ¿Cuáles son los 3 PROBLEMAS MÁS IMPORTANTES que enfrenta su organización?
A. _____
B. _____
C. _____
5. Seleccione de 2 a 4 de los problemas arriba mencionados. Al otro lado de esta hoja, anote cómo piensa resolver estos problemas. ¿Cuál será el impacto en sus miembros? ¿Cuál en su organización?
6. Objetivos anuales para la recaudación de fondos _____ (primero en moneda local; después convierta el monto a las monedas de los donantes)

Plan de actividad para la recaudación de fondos

ACTIVIDAD DE RECAUDACIÓN DE FONDOS PLANIFICADA	META	CALENDARIO	RESPONSABILIDAD