**EITI Taller LAC - Santo Domingo 2017**

***Sesión 3***

***Planilla Guía***

**País: ……………………………………………………………………….**

***Ref****: MB: Muy Bien / B: Bien / R: Regular / M: Mal*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pregunta** | **Respuesta** |
| **Plan de Trabajo** |
| 1. ¿Tienen un **Plan de Trabajo** (PT) que cubra el año 2018?
 | Si / No |
| * 1. *Establece objetivos claros*
 | MB / B / R / M |
| * 1. *Aprobado por GM*
 | MB / B / R / M |
| * 1. *Incluye acciones concretas / mensurables*
 | MB / B / R / M |
| * 1. *Incluye línea de tiempo acorde a fechas de reporte y validación*
 | MB / B / R / M |
| * 1. *Está adecuadamente disponible al público*
 | MB / B / R / M |
| 1. Si no hay PT, o calificaron con R o M cualquiera de los puntos 1.1 a 1.5, liste las **principales barreras** o desafíos
 |  |
| **Financiamiento del Plan de Trabajo 2018** |
| 1. El PT se encuentra **íntegramente financiado**
 | Si / No |
| 1. **Presupuesto Mínimo 2018**, suficiente para cumplir en tiempo el PT *(si aún no está disponible, estimar en base a costos 2017)*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *En lo posible, discrimine el presupuesto anual entre los siguientes destinos:* |
| * 1. *Costo anual de los salarios del personal dedicado al EITI, tiempo completo o parcial*
 | Número de personal dedicado: \_\_\_\_ Tiempo completo: \_\_\_\_\_ / Parcial: \_\_\_\_ / Por proyecto: \_\_\_\_\_Costo anual de los salarios: USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Secretariado - Oficinas y costos administrativos relacionados*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Funcionamiento del GM, incluyendo viáticos y transporte*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Honorarios del Administrador Independiente*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Otras consultorías específicas (describa brevemente)*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Eventos, publicidad, difusión y materiales*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Adquisición de hardware, software y otros bienes*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. *Otros no incluidos arriba (describa brevemente)*
 | USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Ítems adicionales**, si hubiera, **y su costo** *(refiere a actividades a realizar en caso de financiamiento extra)*
 | Acción 1: ………………………………………………………….. / USD ………….…Acción 2: ………………………………………………………….. / USD ………….…Acción 3: ………………………………………………………….. / USD ………….… |
| 1. Monto y porcentaje (%) del Presupuesto Mínimo 2018 que se encuentra **asegurado y disponible, o comprometido**
 | Financiamiento asegurado y disponible: USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ %Financiamiento comprometido: USD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ % |
| 1. **Indique fuentes** del financiamiento **asegurado y disponible** (presupuesto nacional, EGPS, donantes, préstamos, otros)

  |  |
| 1. **Indique fuentes** del financiamiento **comprometido** (presupuesto nacional, EGPS, donantes, préstamos, otros)
 |  |
| 1. Describa brevemente las **expectativas o los planes para** **cubrir la brecha**, si la hubiera
 |  |

**USE ESTA PÁGINA solo si necesita más espacio, haciendo referencia al número de pregunta:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |