



*Pautas para presentar una carta de consulta*

El primer paso en la postulación a una asociación con IPM es completar la siguiente Carta de Consulta. Si la información pedida no es presentada en su totalidad o no satisface las pautas de IPM, la carta de consulta **NO SERÁ CONSIDERADA** para asociaciones con IPM. Cartas de consulta son revisadas por el personal de IPM continuamente. Se pedirá a los proyectos elegidos que completen una aplicación final.

Por favor, envíe su carta de consulta a la siguiente dirección. ¡Estaremos a la espera de su respuesta!

**Attention: Sonya Dias, Director of Programs & Partnerships**

**INTERNATIONAL PARTNERS IN MISSION**

3091 Mayfield Road, Suite 320

Cleveland Heights, OH 44118, USA

Tel: +1.216.932.4082

Fax: +1.216.932.4084

Email: [staff@ipm-connections.org](mailto:staff@ipm-connections.org)

<http://www.ipm-connections.org>

*(Revised June 14, 2006)*



*Carta de Consulta*

**Pautas de IPM**

|  |   |
|--|---|
| <b>Por favor, indique la categoría de patrocinio del proyecto:</b> | <input type="checkbox"/> <b>Niños</b> <input type="checkbox"/> <b>Mujeres</b><br><input type="checkbox"/> <b>Jovenes</b>  |
| <b>Por favor, indique la región que abarca el proyecto:</b>        | <input type="checkbox"/> <b>Sub-continente Indio</b> <input type="checkbox"/> <b>Caribe y América Latina</b><br><input type="checkbox"/> <b>Africa</b> <input type="checkbox"/> <b>Europa</b> |
| <b>Si fuera Norte América:</b>                                     | <input type="checkbox"/> <b>Cleveland</b> <input type="checkbox"/> <b>St. Louis</b><br><input type="checkbox"/> <b>Comunidades Nativas de Norte América</b>                                   |

**Información Básica**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nombre del Proyecto</b>   |  |
| <b>Nombre del coordinador del proyecto</b>   |  |
| <b>Información de contacto del coordinador de proyecto (incluya dirección, teléfono, correo electrónico y página web si se aplica)</b>                 |  |
| <b>Organización madre (si se aplica)</b>   |  |
| <b>Fecha en que el proyecto fue establecido</b>  |  |
| <b>¿Cómo se enteró de IPM?</b>   |  |
| <b>Considerando el carácter ecuménico de IPM, describa las comunidades de fe y congregaciones que estarán colaborando con implementar el proyecto.</b> |  |

### Detalles del Proyecto

|  |  |
|--|--|
| <b>Por favor, describa la visión general del proyecto.</b> |  |
| <b>Explique cómo se usarían los fondos de IPM.</b>         |  |

### Presupuesto del Proyecto

*\* Por favor liste todas las cantidades en dólares americanos (\$).*

**Cantidad pedida a IPM** \$ \_\_\_\_\_

**Liste otras fuentes de financiamiento:**

|       |          |
|-------|----------|
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |
| _____ | \$ _____ |

**Presupuesto total del proyecto** \$ \_\_\_\_\_

**¿Es el proyecto patrocinado por una organización madre?**

\_\_\_\_\_ **Sí**                      \_\_\_\_\_ **No**

**Si contestó "sí", ¿cuál es el presupuesto total de esta organización?** \$ \_\_\_\_\_