

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA
DIVISION DE RECURSOS EXTERNOS

EDWARD BYRNE MEMORIAL STATE AND LOCAL
LAW ENFORCEMENT ASSISTANCE PROGRAM

GUIA PARA LA EVALUACION DE PROPUESTAS

Nombre del Proyecto:

Agencia:

I. Requisitos de Elegibilidad

Marque con una (x) si la propuesta cumple con los siguientes requisitos de elegibilidad:

- | | | |
|---|---------|----|
| 1. Está dentro de los 28 mandatos congresionales | Sí ____ | No |
| 2. Está dentro de las prioridades del Gobernador | Sí ____ | No |
| 3. Sometida por agencia de gobierno, municipio
o entidad privada sin fines de lucro | Sí ____ | No |
| 4. El proyecto está facultado en ley para realizar
funciones descritas en la propuesta | Sí ____ | No |

II. Documentos Requeridos

Marque con una (x) si la propuesta incluye los siguientes documentos:

A. Agencias de Gobierno y Municipios

- | | | |
|---|---------|---------|
| 1. Solicitud de Subvención de Fondos Federales | Sí ____ | No |
| 2. Certificaciones Lobbying/Debartment/ Drug Free | Sí ____ | No |
| 3. Certificación de Pareo | Sí ____ | No |
| 4. Hoja de Endoso | Sí ____ | No |
| 5. Delegación de Autoridad | Sí ____ | No |
| 6. Resumen Presupuestario | Sí ____ | No |
| 7. Narrativo de Presupuesto | Sí ____ | No |
| 8. Plan de Trabajo | Sí ____ | No |
| 9. Diseño de Evaluación | Sí ____ | No |
| 10. Copia de licencias y permisos | Sí ____ | No ____ |
| * Salud | Sí ____ | No ____ |
| * ARPE | Sí ____ | No ____ |

* Bomberos	Sí _____	No _____
* Depto. de la Familia	Sí _____	No _____

-2-

* A.S.S.M.C.A.	Sí _____	No _____
* Otros (especifique)		
* _____	Sí _____	No _____
* _____	Sí _____	No _____
* _____	Sí _____	No _____

B. Entidades privadas sin fines de lucro; en adición a lo antes solicitado deberán incluir los siguientes documentos:

1. Certificado de incorporación	Sí _____	No _____
2. Composición Junta de Directores	Sí _____	No _____
3. Copia último estado financiero	Sí _____	No _____
4. Origen de recursos económicos	Sí _____	No _____
5. Cartas de endoso (3 mínimo)	Sí _____	No _____

III. Descripción del Problema

1. ¿Se describe claramente el problema en términos de sus causas, interrelaciones, magnitud y efectos?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

2. ¿Se incluyen datos estadísticos actuales que sustenten el problema?

Sí _____ No _____ N/A _____

3. ¿Se identifica la población o clientela a la que va dirigido el proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-3-

4. ¿Se identifican las necesidades de la clientela?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

IV. Descripción del Proyecto

1. ¿Se describe claramente el propósito y/o misión del Proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

2. ¿Está el propósito del proyecto establecido en concordancia con la base legal que lo origina y/o con la base legal de la Institución o programa a que pertenece?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

3. ¿Se describe la estructura organizacional del Proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

4. ¿Se incluyen las normas y procedimientos a aplicarse?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-4-

5. ¿Se describe el número de clientela a ser atendida y sector donde se desarrollará el proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

6. ¿Se incluyen los criterios de selección de la clientela a ser atendida?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

7. ¿ Se incluyen los procedimientos de admisión al proyecto de la clientela a ser atendida?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

8. ¿ Se describe el programa de servicios o tratamiento a ser ofrecido y duración del mismo?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

9.
¿ Se describen los objetivos a mediano y largo plazo que se esperan alcanzar con el desarrollo del

proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-5-

V. Plan de Trabajo

1. ¿Se definen metas y objetivos generales para los diversos aspectos estratégicos del problema que el proyecto espera atender?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

2. ¿Se han establecido objetivos generales de forma viable, medible y coherentes con la meta que pretende adelantar?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

3. ¿Se planifican actividades significativas para el logro de objetivos?

Sí _____ No _____ N/A _____

4. ¿Se desarrollan criterios de evaluación (indicadores) para medir el logro de cada objetivo y actividad?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

5. ¿Se identifican los funcionarios responsables de llevar a cabo el Plan de Trabajo?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-6-

Diseño de Evaluación

1. ¿Se incluye el diseño de Evaluación del Proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

2. ¿Se describe el método de evaluación, las técnicas e instrumentos de recopilación de datos?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

VII. Resumen Presupuestario

1. ¿ Se incluye toda la información requerida según la cantidad de fondos solicitados?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

2. ¿Se incluye certificación de pareo que indique la fuente de origen de fondos y número de cuenta?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-7-

3. ¿Los servicios a ofrecer en la partida de Servicios Personales están en concordancia con las necesidades del proyecto en términos de cantidad y clasificación?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

4. ¿Se incluyen en forma breve las descripciones de deberes y funciones más importantes de cada puesto solicitado?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

5. ¿Se incluyen todas las aportaciones patronales requeridas en beneficios marginales?

Ej. Bonos, Desempleo, Fondo del Seguro del Estado

y Plan Médico

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

6. ¿Los servicios a ofrecer en la partida de Servicios Profesionales y Consultivos están en concordancia con las necesidades del proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

-8-

7. ¿Se justifica la necesidad de estos servicios?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

8. ¿Se describe y justifica el propósito y necesidad de gastos de viaje?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

9. ¿Se identifica el personal a realizar los viajes?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

10. ¿Se incluye desglose y justificación del equipo a adquirirse por clase y cantidad?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

11. ¿Concuerda la necesidad de compra de equipo con las metas y objetivos del proyecto?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

12. ¿ Se justifica la necesidad de gastos de funcionamiento?

Sí _____ No _____ N/A _____

Observaciones:

Resultados Evaluación

Criterios a evaluar	Sí	%	No	%	N/A	%
I. Requisitos Elegibilidad : 4						
II. Documentos Requeridos						
A. Agencias / Municipios : 10						
B. Privados : 15						
III. Descripción Problema : 4						
IV. Descripción Proyecto : 9						
V. Plan Trabajo : 5						
VI. Diseño Evaluación : 2						
VII. Res. Presupuesto : 12						

Total Criterios						
A. Agencias/Municipios : 46						
B. Privados : 51						

Comentarios:

Se recomienda _____

No se recomienda

Fondos Solicitados: \$ _____

Fondos Recomendados: \$ _____

Nombre del Evaluador

Firma Evaluador

Fecha