

Methodist Healthcare Ministries

Reconocimiento del compromiso de la organización

Referencia: Solicitud de propuestas de MHM para la movilidad económica

Fecha: _____

Organización solicitante: _____

Nombre y cargo de la persona de contacto principal:

Correo electrónico y teléfono:

Al firmar a continuación, la organización confirma que ha revisado la solicitud de propuestas en su totalidad, comprende las expectativas y la naturaleza plurianual de esta adjudicación y reconoce los compromisos aquí descritos. El presente reconocimiento tiene por objeto confirmar el apoyo a nivel directivo para la implementación de los enfoques propuestos y actividades de fortalecimiento de capacidades de la organización para implementar, ampliar o reorientar los programas de movilidad económica a lo largo de un período de cinco años.

Tenga en cuenta que, en el caso de propuestas colaborativas, en esta etapa solo el solicitante principal o agente fiscal debe completar este formulario. Si la propuesta resulta seleccionada, todos los socios adicionales deberán completar la declaración de conformidad antes de la adjudicación definitiva.

Reconocimientos de la organización

- 1. Compromiso de cinco años para la implementación y el desarrollo de capacidades:** La organización se compromete a un período de subvención de cinco (5) años centrado en la implementación y el desarrollo de capacidades (por ejemplo, formación, desarrollo profesional, infraestructura de sistemas y datos, capacidad de evaluación, planificación y diseño de programas, apoyo de consultores y desarrollo de colaboraciones). La organización planificará un aumento progresivo de la capacidad durante el primer año, que conduzca a la preparación para la implementación, la expansión y la planificación de la sostenibilidad en los años 2 a 5, de conformidad con la solicitud de propuestas.
- 2. Colaboración intencionada con los socios:** La organización debe mostrarse dispuesta a buscar una colaboración intencionada con evaluadores externos, socios de implementación de MHM, miembros de la comunidad y otras entidades locales para promover un enfoque holístico de la movilidad económica. Esto incluye cultivar y mantener alianzas, así como establecer los sistemas, acuerdos y circuitos de retroalimentación necesarios para coordinar los servicios y compartir el aprendizaje en apoyo de la movilidad económica de la comunidad.

3. **Participación significativa de personas con experiencia vivida:** La organización contará con la participación de personas con experiencia vivida relevante a lo largo de todo el ciclo de vida de la iniciativa, según sea adecuado y factible (por ejemplo, en la evaluación de necesidades, el diseño conjunto del programa, la implementación, funciones de gobernanza o asesoramiento, la evaluación y la mejora continua). Las prácticas de participación serán respetuosas, se remunerarán cuando es posible y estarán diseñadas para fundamentar las decisiones del programa centradas en la comunidad.

Confirmaciones adicionales

1. La organización ha revisado la totalidad de la solicitud de propuestas en su totalidad y comprende que se trata de una adjudicación plurianual que conlleva expectativas asociadas en materia de rendimiento, presentación de informes y planificación presupuestaria, incluidos los incrementos presupuestarios interanuales tal y como se describe en la solicitud de propuestas.
2. La organización reconoce que el propósito de esta financiación es el fortalecimiento de capacidades y la implementación de estrategias innovadoras para la movilidad económica que incluyan uno o más de los enfoques requeridos (asistencia en efectivo, Mobility Mentoring o 2Gen), y no la continuación y el mantenimiento de programas y servicios directos existentes, salvo en la medida en que están en alineamiento con la solicitud de propuestas.

Comentarios adicionales (opcional):

Firmante autorizado (se requiere uno)

Seleccione un firmante elegible: Presidente de la junta directiva, vice presidente de la junta directiva o directivo (p. ej., director general, director ejecutivo, director de operaciones, director financiero).

Nombre (en letra de imprenta):

Cargo:

Firma:

Fecha:

Este reconocimiento no sustituye a ningún acuerdo requerido en el momento de la adjudicación; confirma el apoyo de la dirección a los compromisos descritos en la solicitud de propuestas.