

## Informe Narrativo – Mitad de Ciclo

Período del Informe:...../.....

Para el Informe Financiero usar el Formulario Financiero correspondiente.

1.1 Título del Proyecto			
1.2 Número del Proyecto (8 dígitos)			
1.3 Área de implementación (país, región, distrito, ciudad)			
1.4 Período del Proyecto aprobado	Desde	Hasta	Número de meses
1.5 Organización solicitante			

### 1. Cambios aprobados

Durante el Proyecto hasta ahora, han habido cambios aprobados por Läkarmissionen? Si esto es así: ¿cuándo y cuáles?

### 2. Contexto y análisis de riesgo

¿Ha cambiado el contexto desde el análisis de contexto de la Solicitud? Si es así, ¿en qué forma?  
 ¿Han cambiado los riesgos desde el análisis de riesgos en la Solicitud? Si es así, ¿en qué forma?

### 3. Desafíos para alcanzar los objetivos del Proyecto

¿Observa algún desafío para alcanzar los objetivos del Proyecto? Si es así, cuáles son los desafíos?  
 ¿Cómo has planeado mitigar los efectos de los desafíos?

### 4. Actividades

¿Han realizado algún estudio de base/evaluación luego del comienzo del Proyecto? Si esto es así, por favor adosarlo a este Informe.

¿Ha cambiado el grupo meta?

¿Ha habido algún cambio en el listado de personal del Proyecto en comparación con la información dada en la Solicitud?

Llenar el número de beneficiarios directos e indirectos en el reporte estadístico anexo (Excel) de acuerdo con las metas descritas en la Solicitud.

Actividades planeadas	Nivel de logros	Describa las desviaciones de las actividades planificadas y del cronograma	Describa cómo han manejado las desviaciones y cómo esto afectará los objetivos del Proyecto y el cronograma

## 5. Presupuesto y resultado preliminar

Describa las desviaciones entre el presupuesto y el resultado	Describa cómo han manejado las desviaciones y cómo esto afectará al Proyecto

## 6. Relaciones entre los actores

¿Cuáles son los problemas / malentendidos / diferencias de opinión entre los diferentes actores que influyen en la implementación del Proyecto? ¿Cómo lo han manejado y cómo afectará esto a la implementación del Proyecto?

## 7. Sistema de implementación

¿Su sistema de monitoreo funcionó de acuerdo al plan?

¿Tendrá la capacidad de reportar de una forma buena/correcta?

## 8. Seguimiento de los comentarios y recomendaciones anteriores de Läkarmissionen

Para comentarios y recomendaciones ver evaluaciones, informes de viaje, etc.

Indique los comentarios y recomendaciones de Läkarmissionen y de dónde provienen	Describa cómo los ha manejado

## 9. Una historia del Proyecto

Por favor, comparta una historia real del Proyecto que ayudará a nuestros donantes a comprender y sentirse involucrados en el Proyecto. Trate de enfocarse en una persona que se ha beneficiado del Proyecto y describa el cambio que ha traído a su vida, ¿cómo percibió el individuo su vida antes del Proyecto y cómo es ahora?

Indique el nombre y, si es posible, las fotos: preferiblemente un primer plano de la cara, con un tamaño de al menos 1 megapíxel. Si está disponible, agregue una foto antes de que comience el Proyecto y después. Infórmenos si el nombre real de la persona no debe utilizarse o si existen otras limitaciones sobre cómo podemos utilizar este material para información pública.

### Firmante

El representante autorizado de la organización debe firmar el Informe.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_