**Formulario de Evaluación Inicial para Becas Mary’s Pence**

Por favor, rellene con letra legible o tipee.

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

EIN de la organización:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Nombre de la organización |
| --- |
| Sitio Web de la organización |
| Proporcione el nombre y el contacto de la organización fiscal patrocinadora (si corresponde): |
| Ciudad, Estado donde su organización trabaja |
| Presupuesto de su organización (Límite USD $250,000) |
| Nombre, rol, email y teléfono de la persona de contacto |
| ¿Cuál es la necesidad o problema en su comunidad que su organización está abordando? (Número de palabras sugeridas 100) |
| Describa el trabajo para el que busca financiamiento. (Palabras sugeridas: 150) |
| ¿Cuál es el impacto sistémico en la comunidad del trabajo descrito anteriormente? (Palabras sugeridas: 100) |

Envíe este formulario completo por correo electrónico a Erin Williams Rodriguez a **erin@maryspence.org**. Nos comunicaremos con usted para brindarle información sobre los próximos pasos después de haber revisado su formulario de evaluación inicial.