

**Fondo Municipal de Fortalecimiento**

**Para la Infraestructura de las OSC de Asistencia Social 2022**

**ELEMENTOS DEL PROYECTO:**

1. **Datos de la Organización.**
2. **Datos del Proyecto.**
3. **Objetivos del Proyecto.**
4. **Cronograma del Proyecto.**
5. **Presupuesto del Proyecto.**
6. **Resumen Financiero.**
7. **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN**

**Razón Social:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de constitución: | Número de Escritura: | Número y Ciudad de la Notaría: |
| Nombre del Notario: | RFC: |
| CLUNI: | Teléfonos: |
| Correo electrónico: | Facebook: | Página Web: |

**Domicilio fiscal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle: | Numero: | Colonia: |
| Código Postal: | Municipio: | Estado: |

**Domicilio de oficinas (en caso de ser diferente al fiscal):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle: | Numero: | Colonia: |
| Código Postal: | Municipio: | Estado: |

**Horario de atención: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante legal actual:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | Código Postal: | Teléfonos: |
| Calle, número y colonia: | Municipio y Estado: | Correo: |

**Si la escritura pública que avala al representante legal es distinta a la Constitutiva, anote los siguientes datos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Protocolización (día/mes/año) | Número de Escritura |
| Nombre del Notario  | Número y Ciudad de la Notaría |

**Datos del consejo o patronato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **TELÉFONO Y CORREO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Objeto Social: Describa la labor social que realiza la Asociación a favor de la comunidad Torreonense (por favor sea concreto).**

|  |
| --- |
|  |

**Incluya 5 fotografías a color que describan su labor social**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FOTO** | **FOTO** | **FOTO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **FOTO** | **FOTO** |

**Número de beneficiados directos por mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Costo mensual por cada beneficiado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. DATOS DEL PROYECTO**

**Proyecto de:** Construcción Equipamiento Construcción y Equipamiento

**Nombre del proyecto:**

|  |
| --- |
|  |

**IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD.** La definición de la necesidad la establecemos respecto a “algo” que deseamos cambiar o mejorar:

1. Planteamiento de la necesidad

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Qué impacto tendrá este proyecto directamente en sus beneficiados?:

|  |
| --- |
|  |

 **c)** Describa los avances en infraestructura que ha tenido la Asociación Civil del 2019 a la fecha:

|  |
| --- |
|  |

**3. OBJETIVO DEL PROYECTO**

**Objetivo General del Proyecto** El objetivo general está encaminado respecto al propósito, resultado o cambio que deseamos alcanzar:

|  |
| --- |
|  |

**Describa las Metas que desea alcanzar la Asociación, una vez terminado el proyecto:**

|  |
| --- |
|  |

**Beneficiarios del Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiarios | Población |
| Niños | Jóvenes | Adultos | Adulto Mayor |
| Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres | Hombres | Mujeres |
| Directos |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirectos |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Para proyectos de construcción o remodelación incluir aquí el plano del área en donde se hará la mejora, señalando los m2 a construir o remodelar**

|  |
| --- |
| **PLANO** |

**Agregar 5 fotografías a color que reflejen la necesidad de su proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FOTO** | **FOTO** | **FOTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FOTO** | **FOTO** |

**4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Es un calendario en el que se definen las actividades, con las fechas previstas desde el inicio del proyecto hasta su conclusión.

**¿Cuánto tiempo durará el proyecto? Meses** (se establece de acuerdo a los tiempos que marca la convocatoria para la comprobación de proyectos aprobados).

|  |
| --- |
|  |

**CRONOGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5. PRESUPUESTO DEL PROYECTO**

De los dos presupuestos, detalle a continuación el presupuesto más económico con conceptos específicos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cantidad | Concepto | Unidad de Medida | Precio Unitario | Total  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
| **I.V.A** |  |
| **Total** |  |

(Recuerde que, si su proyecto es aprobado, la factura deberá ser exactamente por la misma cantidad, conceptos y proveedor que el presupuesto autorizado)

**6. RESUMEN FINACIERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fuente | Total $ | % de Participación |
| Aportación de la Organización |  |  |
| Aportación del Municipio |  |  |
| Total de Recursos |  |  |

**Responsable de la ejecución del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma del Representante Legal Responsable Solidario Sello de la Asociación Civil

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma de quien recibió el proyecto

Torreón, Coahuila, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.