|  |
| --- |
| SECCIÓN 1: INFORMACIÓN GENERAL DE LA AC |
| Nombre de la AC |   |
| RFC de la AC |   |
| CLUNI o registro de donataria ante el SAT o o número de inscripción en el Directorio de Instituciones de Asistencia Social de la SSAS |   |
| Calle y número del domicilio fiscal de la AC |   |
| Localidad, colonia y código postal del domicilio fiscal de la AC |   |
| Estado del domicilio fiscal de la AC |   |
| Municipio del domicilio fiscal de la AC |   |
| Calle y número del domicilio para oír y recibir notificaciones en el AMG |   |
| Localidad, colonia y código postal del domicilio para oír y recibir notificaciones |   |
| Municipio del domicilio para oír y recibir notificaciones en el AMG |   |
| Correo electrónico designado por la AC como canal de comunicación con la SISEMH |   |
| Redes sociales, página de internet o medios de difusión con los que cuenta la AC |  |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 2: BREVE RESUMEN DE LA AC |
| Objeto social de la AC según su acta constitutiva |  |
| Misión y visión de la AC |   |
|
| Breve historia de la organización y principales logros |   |
| Describa de forma resumida el quehacer de la AC |  |
| Apoyos económicos obtenidos durante los últimos dos años |   |
| Indicar si la AC pertenece a alguna red o si mantiene convenios o alianzas con otros actores sociales |   |
| Describir los servicios que ofrece la AC y las instalaciones que tiene para ofrecerlos |   |
| Especificar con qué medios de sostenimiento económico cuenta la AC que aseguren la continuidad de sus acciones |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 3: DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL |
| Nombre de la persona representante legal |   |
| CURP de la persona representante legal |   |
| RFC de la persona representante legal |   |
| Domicilio de la persona representante legal |   |
| Correo electrónico de la persona representante legal |   |
| Teléfono celular de la persona representante legal |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 4: DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA COMO RESPONSABLE DEL PROYECTO |
| Nombre de la persona designada como responsable del proyecto |   |
| CURP de la persona designada como responsable del proyecto |   |
| RFC de la persona designada como responsable del proyecto |   |
| Domicilio de la persona designada como responsable del proyecto |   |
| Correo electrónico de la persona designada como responsable del proyecto |   |
| Teléfono celular de la persona designada como responsable del proyecto |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 5: PROPUESTA DE PROYECTO |
| Nombre del proyecto |   |
| Objetivo específico al que corresponde de acuerdo a las Reglas de Operación |   |
| Objetivo general del proyecto |   |
| Objetivos específicos del proyecto |   |
| Breve resumen del proyecto |   |
| Describa la cantidad estimada de personas que resultarán directamente beneficiadas y el perfil de la población |   |
| Indicar el perfil de la población que resultará beneficiada indirectamente y la cantidad aproximada de alcance |   |
| Señalar de manera clara y resumida cuál será la estrategia de intervención de la AC para la atención de la problemática identificada. |   |
| Mencionar posibles implicaciones e impactos que tendrá la intervención sobre la población beneficiaria. |   |
| Si el proyecto contempla beneficiar a población con condiciones o necesidades específicas; ¿cómo se atenderán dichos requerimientos? |   |
| Señale, ¿cuáles serán las capacidades instaladas en la población beneficiaria del proyecto una vez que haya concluido? |   |
| Cobertura geográfica del proyecto (indique de manera específica municipios y localidades/colonias en las que se efectuarán las acciones) |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 6: CONTEXTO Y POSIBLES ALCANCES DE LA PROPUESTA DE PROYECTO |
| Diagnóstico de la situación: necesidad o problemática a atender con el proyecto, refiriendo el lugar y población a atender |   |
| Justificación. Explique la pertinencia de atender el problema |   |
| ¿De qué manera afecta la problemática de manera diferenciada a mujeres y hombres? |   |
| ¿Es una demanda por parte de las personas afectadas? |   |
| ¿Las personas que serán beneficiarias han participado en la realización del diagnóstico o participarán activamente en la atención de la problemática? |   |
| ¿La AC ha trabajado con el grupo social o personas beneficiarias directas del proyecto? |   |
| En caso de responder “Sí”, a cualquiera de las 3 preguntas anteriores, indicar por cuánto tiempo y describa cuáles han sido las experiencias significativas de trabajo. |   |
| Describir los resultados cualitativos que se alcanzarían en caso de que el proyecto tenga éxito en su desarrollo. |   |
| Especificar cuáles son los posibles riesgos y dificultades que impedirían el éxito del proyecto, y señalar cuáles serían las medidas que se tomarían para enfrentarlos y solucionarlos. |   |
| Describir la utilidad de llevar a cabo el proyecto y demostrar su viabilidad. |   |
| ¿Creará el proyecto condiciones que propicien la igualdad de género y/o el empoderamiento, autonomía, organización o participación de las niñas y mujeres? |   |
| Indicar nombre de las organizaciones o instituciones con las que se relacionará para la ejecución del proyecto |   |
| Difusión del proyecto |   |
| Describir la propuesta de sistematización de los logros obtenidos una vez concluido el proyecto. |   |
| Señale los entregables que resultarán de la ejecución del proyecto |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 7: PROYECTO DE CONTINUIDAD(Llenar solo en caso de que la propuesta sea continuidad de un proyecto beneficiado en el ejercicio 2022 del programa) |
| Señale el folio y nombre del proyecto beneficiado en el ejercicio 2023 |   |
| Explique de manera breve y clara cómo se vinculan y complementan las actividades realizadas en el año 2023 con la propuesta de proyecto del presente ejercicio |   |
| Especifique cuál es la relevancia e importancia de la continuidad de las acciones en el presente ejercicio |   |
| Especifique los logros y alcances que tendría el proyecto a mediano plazo |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 8: IMPACTO POBLACIONAL |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA DIRECTA** |
| **GRUPO POBLACIONAL** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **OTRAS** | **TOTAL** |
| Personas con edades entre 0 y 9 años |   |   |   |   |
| Personas con edades entre 10 y 14 años |  |  |  |  |
| Personas con edades de entre 15 y 19 años |   |   |   |  |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA INDIRECTA** |
| **GRUPO POBLACIONAL** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **OTRO** | **TOTAL** |
| Personas de entre 20 y 59 años |   |   |   |  |
| Personas mayores a 60 años |   |   |   |  |
| **OTROS GRUPOS POBLACIONALES QUE SE PRETENDE BENEFICIAR** |
| Personas LGBTTIQ+ |   |   |   |  |
| Personas migrantes |   |   |   |  |
| Personas con discapacidad |   |   |   |  |
| Personas de pueblos originarios |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 9: PLANEACIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES |
| **MES** | **ACTIVIDADES** | **DESCRIPCIONES** |
|  Mayo |   |   |
| Junio |   |   |
| Julio |   |   |

|  |
| --- |
| SECCIÓN 10: PRESUPUESTO |
| **Recursos humanos** |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **DESCRIPCIÓN** | **COSTO TOTAL** |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE RECURSOS HUMANOS** |  |
| **Recursos materiales** |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **DESCRIPCIÓN** | **COSTO TOTAL** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE RECURSOS MATERIALES** |  |
| **Otros** |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **DESCRIPCIÓN** | **COSTO TOTAL** |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL OTROS** |  |
| **Contribución de la AC** |
| **CONCEPTO** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO ESTIMADO** | **DESCRIPCIÓN** | **COSTO TOTAL ESTIMADO** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CONTRIBUCIÓN DE LA AC** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE RECURSO ESTATAL SOLICITADO** | **$490,000.00 (cuatrocientos noventa mil pesos 00/100 M.N.)** |
| **TOTAL DE CONTRIBUCIÓN DE LA AC** |  |
| **TOTAL** |  |