

TERCERA SECCION
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

(Viene de la página 52 de la Segunda Sección)

OBJETIVOS

II.6. ¿En qué consiste el proyecto? (describalo brevemente).

II.7. ¿Cuál es el diagnóstico? (incluya una descripción del contexto).

II.8. Objetivo general del proyecto.

II.9. Objetivos específicos del proyecto.

--

II.10. Explique si su proyecto forma parte de un programa más amplio de trabajo.

--

II.11. Especifique la participación de otros actores sociales en la implementación de proyecto, indique cuáles y de qué manera participan.

Actor	Cuál	De qué manera
1		
2		
3		
4		
5		

II.12. De las opciones que se presentan a continuación, enumere por orden de importancia máximo 3 ámbitos o temáticas de trabajo que tienen que ver con su proyecto (siendo 1 el de mayor importancia). Referencia Sistema de Información sobre Organizaciones de la Sociedad Civil (SIOS): <http://www.indesol.gob.mx/>

Raíz de ámbitos	Rama de ámbitos	Ambitos	Si es otros, indique cuál
Derechos Humanos			
Desarrollo Comunitario			
Medio Ambiente			

--

II.16. ¿Más del 40% de la población beneficiada es hablante de lengua indígena?

Sí () No ()

Si eligió "sí", indique a qué grupo étnico pertenecen los beneficiarios:

--

II.17. Describa las características socio-económicas de los beneficiarios.

--

II.18. Especifique el número de beneficiarios directos y/o indirectos por edad y sexo.

	<i>Entre 0 y 5 años</i>		<i>Entre 6 y 14 años</i>		<i>Entre 15 y 29 años</i>		<i>Entre 30 y 59 años</i>		<i>Entre 60 y más</i>		<i>Subtotales</i>	
	<i>Niños</i>	<i>Niñas</i>	<i>Niños</i>	<i>Niñas</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Hombres</i>	<i>Mujeres</i>	<i>Hombres</i>
<i>Directos</i>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<i>Indirectos</i>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<i>Total</i>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

II.19. De las opciones que se presentan a continuación señale en orden de importancia las tres categorías que tienen que ver con sus beneficiarios directos, siendo el primero el de mayor importancia

a) Niños y niñas de entre 0 y 5 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

- con adicciones
- con discapacidad
- en estado de desnutrición
- en situación de calle
- morbilidad y mortalidad materno infantil
- sin acceso a servicios de salud
- sin acceso a servicios educativos

víctimas de abuso sexual
víctimas de violencia familiar
otros

b) Niños y niñas de entre 6 y 14 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

con adicciones
con discapacidad
en estado de desnutrición
en situación de calle
morbilidad y mortalidad
materno infantil
sin acceso a servicios de
salud
sin acceso a servicios
educativos
víctimas de abuso sexual
víctimas de violencia familiar
otros

c) Hombres y mujeres de entre 15 y 29 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

con adicciones
desempleados
discriminación por género
en situación de calle
menores infractores
pérdida de valores humanos
sin acceso a créditos o
recursos para proyectos de
desarrollo
sin acceso a la información
sobre prevención de
enfermedades de transmisión
sexual
sin acceso a los servicios de
salud
sin acceso a vivienda
sin capacidades para la
gestión social y administrativa
sin herramientas
metodológicas para la acción
comunitaria
sin oportunidades de
educación y capacitación
víctimas de abuso sexual
víctimas de violación a sus

derechos humanos
víctimas de violencia social
otros

d) Hombres y mujeres de entre 30 y 59 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

desempleados
discriminación por género
mujeres jefas de hogar
sin acceso a créditos o
recursos para proyectos de
desarrollo
sin acceso a oportunidades de
capacitación para el trabajo
sin acceso a servicios de salud
sin acceso a vivienda propia
sin capacidades de gestión
para obtener recursos públicos
y privados para el desarrollo
sin capacidades de gestión
social y administrativa
sin estrategias de
financiamiento de sus
proyectos
sin herramientas
metodológicas para la acción
comunitaria
sin participación en la gestión
de políticas públicas
otras

e) Hombres y mujeres de 60 años o más

En situación de:

Si es otra indique cuál

con discapacidad
con enfermedades
terminales
desempleados
en situación de abandono
sin acceso a créditos o
recursos para proyectos de
desarrollo
sin acceso a protección
social
sin acceso a vivienda propia
sin capacidades de gestión
para obtener recursos
públicos y privados para el
desarrollo
sin espacios y actividades de
recreación
sin herramientas
metodológicas para la acción
comunitaria

sin servicios de salud
 víctimas de violencia familiar
 otras

II.20. Como resultado del proyecto indique la cantidad de empleos que se generan por sexo.

	Hombres	Mujeres	Total
Empleos permanentes			
Empleos temporales			
Total de empleos			

II.21. De los empleos permanentes indique la cantidad por nivel salarial y por sexo.

	Hombres	Mujeres	Total
Hasta 2 salarios mínimos			
De 3 a 5 salarios mínimos			
Más de 5 salarios mínimos			
Total			

II.22. ¿Su proyecto beneficia a organizaciones y/o instituciones?

Sí () No ()

Actor	Cuál	De qué manera
1		
2		
3		
4		
5		

II.23. Describa la relación entre la organización que plantea este proyecto y los beneficiarios.

II.24. Indique la (s) etapa (s) del proyecto en la(s) que participan los beneficiarios.

Diagnóstico	
Diseño	
Planeación	
Ejecución	
Evaluación	
Sistematización	

Otras	
-------	--

INFORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROYECTO

II.25. Describa en qué consiste el método de la organización para realizar el proyecto propuesto.

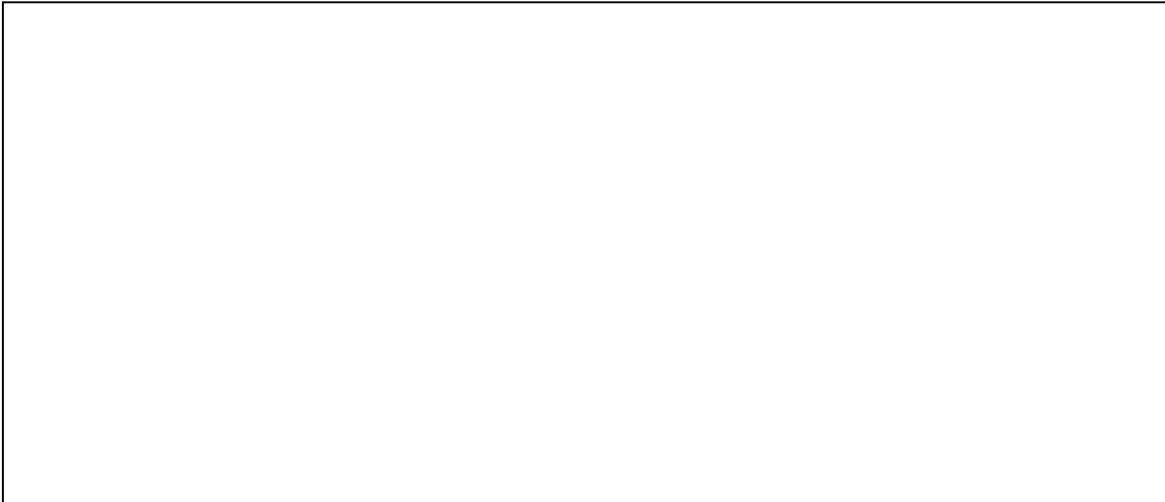
II.26. ¿De qué manera se favorece la construcción del tejido social, se mejoran las capacidades de servicio de los participantes y la articulación entre diversos actores sociales con las acciones del proyecto?

II.27. ¿Su proyecto propicia la participación equitativa e igualitaria de las mujeres y evita formas de marginación y exclusión? Explique cómo

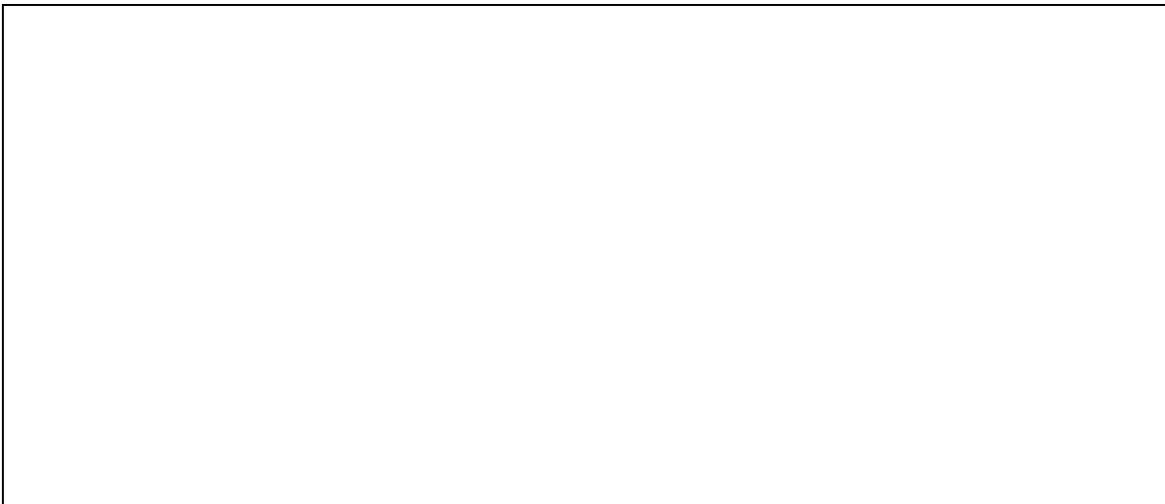
II.28. Explique cuáles son los recursos financieros, de infraestructura, relaciones institucionales, arraigo social, etc.; con que cuenta para su proyecto (sostenibilidad).



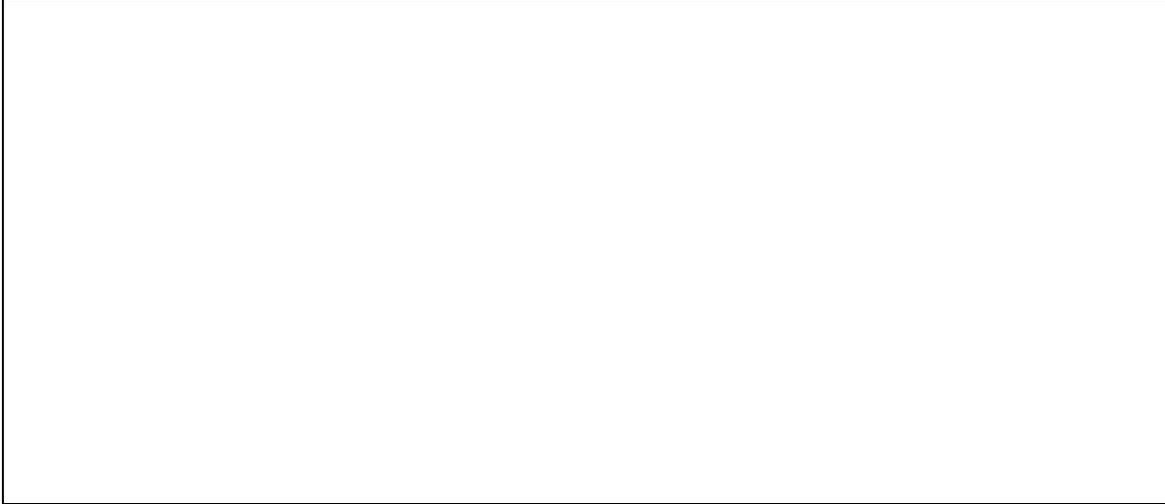
II.29. ¿En qué se fundamenta la viabilidad del proyecto?



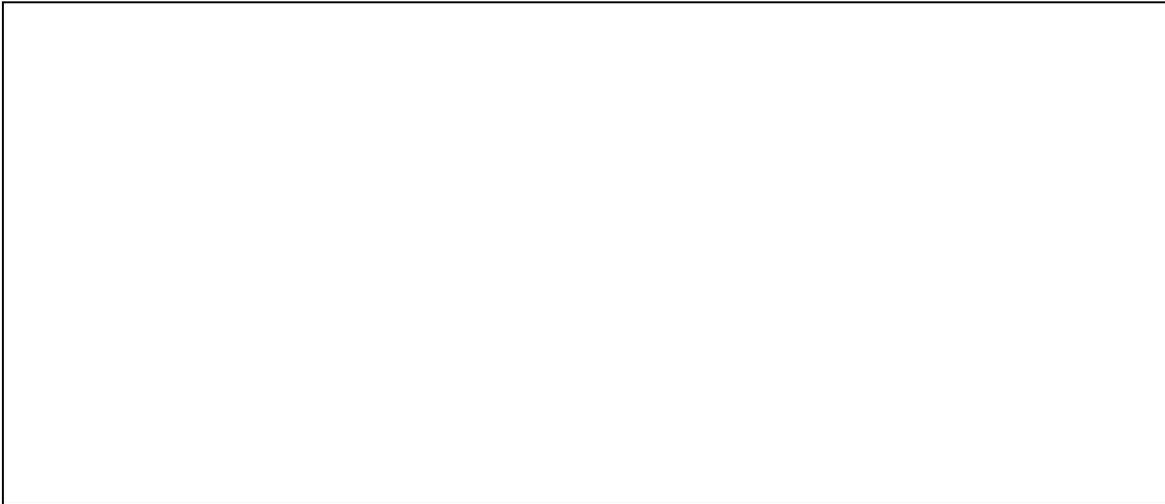
II.30. ¿Cómo se relacionan los objetivos y metas del proyecto con la convocatoria en la que participa?



II.31. ¿Qué productos plantea obtener de acuerdo con los objetivos de la convocatoria?



II.32. ¿Qué formas de atentar contra los derechos humanos o qué formas de discriminación serán contrarrestadas como resultado del proyecto?



II.33. Explique cuáles son los activos que permitirán la viabilidad del proyecto tomando en cuenta la situación que se atenderá (mencione recursos, financiamiento, infraestructura, relaciones institucionales, arraigo social u otros similares).

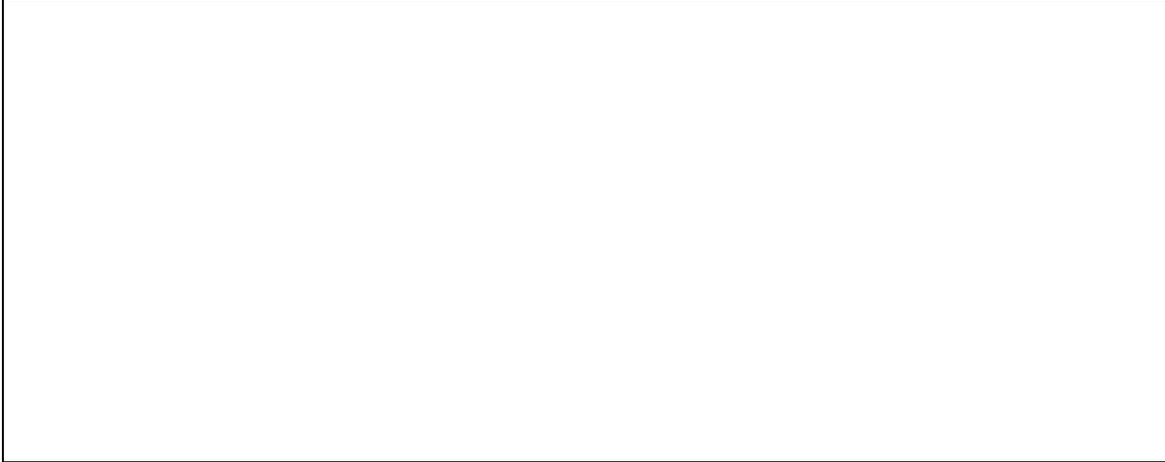


II.34. Explique la perspectiva que tiene el proyecto respecto a la equidad de género.

II.35. ¿Cómo se fortalecerá la equidad de género en la región geográfica donde se desarrollará el proyecto?

II.36. De no llevarse a cabo el proyecto, ¿las beneficiarias podrían contar con otras oportunidades productivas?, ¿cuáles?

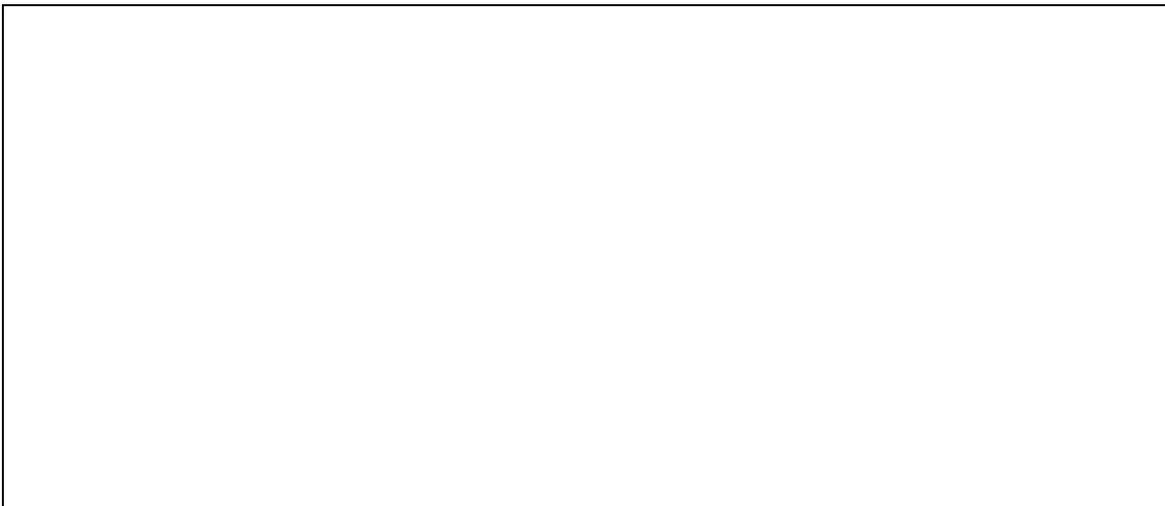
II.37. ¿Cuál es la participación de los beneficiarios en el proyecto?



II.38. ¿Cuáles son los productos concretos que se conseguirán con el desarrollo del proyecto?



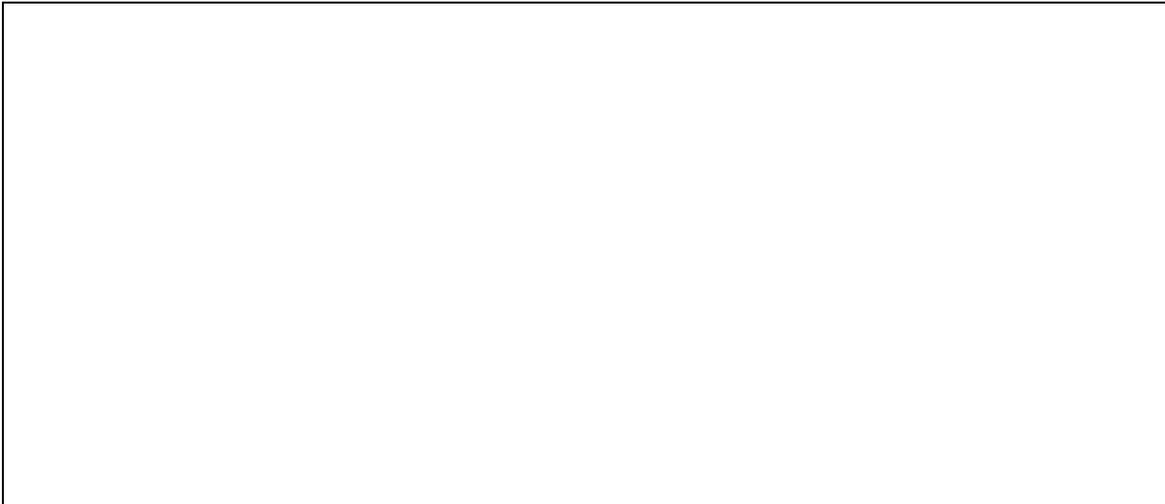
II.39. ¿En qué términos y en qué acciones concretas se da la articulación con el (los) programa(s) de la Sedesol?



II.40. Describa el modelo de articulación interinstitucional (otros programas, estrategias, acciones de otras dependencias) que propone el proyecto.



II.41. Explique en qué forma la comunidad beneficiaria podrá asumir la responsabilidad del proyecto.



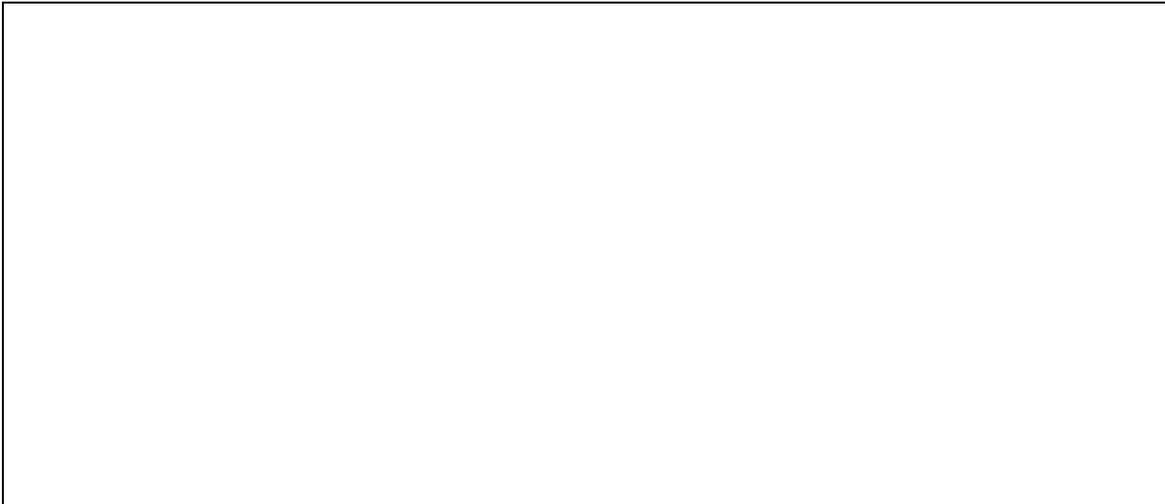
II.42. Defina las formas de participación de cada uno de los actores involucrados.



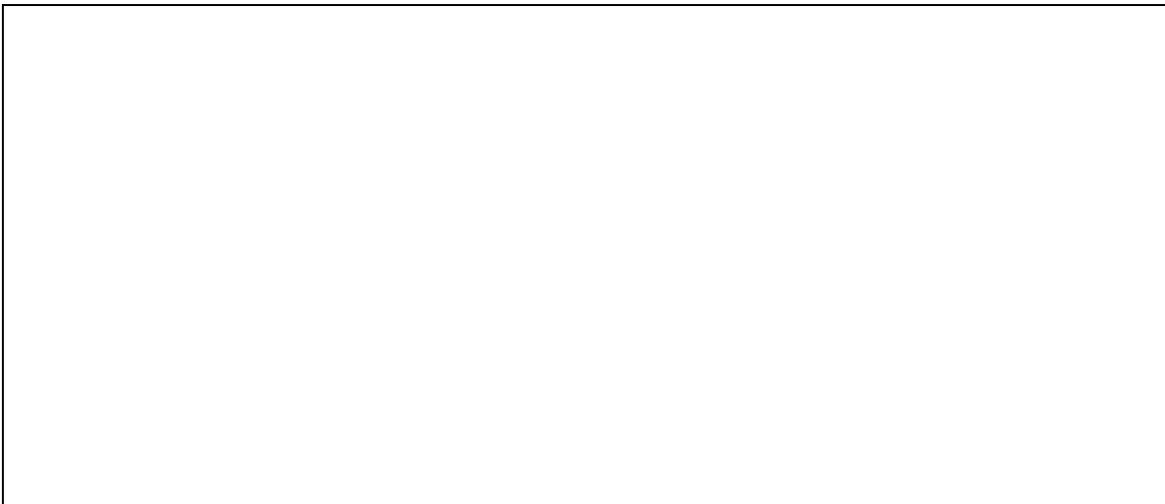
II.43. Describa las metas alcanzadas en las etapas anteriores de este proyecto y explique la necesidad de su continuidad.



II.44. Exprese la información que considere necesaria y que no esté incluida en preguntas anteriores.



II.45. Describa la estrategia formación a desarrollar, definiendo las diversas etapas, y si contendrá un componente de formación de formadores que permita reproducir la estrategia planteada en el proyecto.



II.46. Indique la propuesta teórico-metodológica de intervención y formación que utilizará en su proyecto.

II.47. Describa los contenidos referentes al método de intervención que plantea su proyecto.

II.48. Especifique las habilidades, conocimientos y capacidades que lograrán los asistentes al finalizar el proyecto.

II.49. Indique ¿cómo el proyecto de intervención genera nuevas alianzas o sinergias para el desarrollo?

II.50. Indique los materiales y recursos didácticos a utilizar en el proyecto.

II.51. Mencione cuál ha sido la experiencia de los instructores o formadores, de los expertos temáticos y promotores en la materia (de ser necesario anexe la síntesis).

II.52. Describa la estrategia de capacitación a desarrollar (si es un programa, indique las etapas a desarrollar y si se contempla un componente de multiplicación de la capacitación).

II.53. Describa el programa o el evento de capacitación.

II.54. Indique el perfil y experiencia en la materia de los instructores o facilitadores (de ser necesario anexe la síntesis curricular de ellos).

II.55. Describa los contenidos temáticos de su proyecto de intervención.

II.56. ¿Qué fortaleza tendrán las OSC y sus integrantes para el Desarrollo del Proyecto Institucional?

II.57. Indique quiénes son los destinatarios finales de la capacitación.

III. RESULTADOS DEL PROYECTO

III.1. Enliste las metas o resultados previstos por su proyecto para el logro del objetivo planteado.

Indicador	Descripción de la meta	Cantidad	Alcance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

III.2. Defina los indicadores de resultados que considere necesarios para medir el cumplimiento de las metas de su proyecto.

Indicador	Descripción del indicador	Meta	Forma de calcularlo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

III.3. De acuerdo con los indicadores anteriores, indique los datos que se solicitan.

Indicador	Valor inicial	Valor final	Ponderación en %	Material probatorio del avance
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

III.4. Indique de qué manera la organización y/o los beneficiarios evaluarán el proyecto.

--

Programa de Coinversión Social
DOCUMENTOS QUE SE DEBERAN ANEXAR

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica (SACTEL) a los teléfonos: 5480-2000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01800-0014800 o desde Estados Unidos y Canadá al 188-5943372.

No se puede exigir que se proporcione ningún documento adicional, a los que se señalan en los presentes formatos, para el Programa de Coinversión Social.

Los documentos oficiales que se presenten con alteraciones, raspaduras o enmendaduras no tendrán validez oficial.

Documentación requerida para todas las vertientes del Programa de Coinversión Social
2003

DOCUMENTOS	SI	NO
Disquete de 3 ½ pulgadas con formato electrónico del proyecto, debidamente llenado. Los formatos están disponibles en la página electrónica www.indesol.gob.mx		
2 copias impresas del formato oficial del proyecto firmadas por el representante legal		
Copia simple del acta constitutiva de la Organización o Institución (según sea el caso)		
Copia simple del Decreto o Acuerdo de creación (según sea el caso)		
Copia simple del Documento Notariado del Representante Legal actual de la Organización o Institución		
Copia simple de la Identificación Oficial Vigente del Representante Legal de la Organización o Institución		
Copia simple de la Cédula de Identificación Fiscal de la Organización o Institución		
Copia simple, con la leyenda de cancelado, del Recibo Fiscal de la Organización o Institución		
Copia simple del comprobante del domicilio fiscal de la Organización o Institución		
Documentación que respalde la coinversión de la Organización o Institución que avale la cantidad correspondiente a su aportación.		
Estado(s) de cuenta bancaria de la Organización o Institución		
Convenios o acuerdos con otras instituciones o donantes especificando la aportación al proyecto		
Comprobante de recursos en especie		

VERTIENTE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

DOCUMENTOS	SI	NO
Dos cartas avales (OSC y/o Institución académica de educación superior o de investigación y/o autoridades locales) que respalden el proyecto y el trabajo de la Organización o Institución		
Relación de beneficiarios del proyecto. Si por su naturaleza misma no es posible presentarla, una carta aclaratoria de las razones.		
Curriculum Institucional de la Organización o Institución y/o del responsable del proyecto		
Diagnóstico de la problemática o situación que se atenderá		
Descripción de la sistematización del modelo a aplicar		
Evaluación técnica del proyecto		

Dirección General Adjunta de Formación y Capacitación
 2a. Cerrada de Belisario Domínguez No. 40, Col. Del Carmen Coyoacán, Delegación Coyoacán
 C. P. 04100. México, D. F.
 Conm. 55 54 03 90 ext. 5607/Directo 55 54 14 35/Fax 56 59 58 16/E-mail: jdponce@sedesol.gob.mx /
www.indesol.gob.mx

Programa de Coinversión Social
Formato para la presentación de Proyectos
VERTIENTE DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

I. IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACION O INSTITUCION (El nombre debe ser el mismo que aparece en el acta constitutiva)

I.1. Nombre (razón social) _____

I.2. R.F.C jurídica	I.3. Siglas o acrónimo	I.4. Figura jurídica (A.C.; I.A.P.; I.B.P.; S.C.)	Otra figura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I.5. Domicilio fiscal / legal: calle _____

I.6. Número exterior I.7. Número interior

I.8. Colonia _____

I.9. Entre las calles de _____

I.10. Ciudad o localidad	<input type="text"/>
I.11. Entidad Federativa	
I.12. Delegación / Municipio	
I.13. Código Postal	
I.14. Correo electrónico	
I.15. Página Web	

I.16. Teléfono 1	Teléfono 2	I.17. Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I.18. Fax

Acta constitutiva decreto o acuerdo

I.19. No .de escritura I.20. De fecha

I.21. Número de notaría I.22. Nombre del notario

I.23. De la ciudad de

I.24. Si la escritura pública que avala al representante legal es distinta el acta constitutiva, anote los datos de la escritura más reciente.

I.25. No. de la escritura del acta protocolizada I.26. De fecha

I.27. No. de notaría I.28. Nombre del notario

I.29. De la ciudad de

I.30. Tipo de representante legal

Individual	<input type="checkbox"/>
Mancomunada conjunta (2)	<input type="checkbox"/>
Mancomunada conjunta (3 más)	<input type="checkbox"/>

I.31. Nombre del o los representantes legales vigentes de la organización que tengan facultad legal para suscribir convenios o instrumentos jurídicos.

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	Vigencia	Sexo	Cargo que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	Vigencia	Sexo	Cargo que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	Vigencia	Sexo	Cargo que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	Vigencia	Sexo	Cargo que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP (en su caso)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C	Vigencia	Sexo	Cargo que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I.32. Inserte textualmente los incisos del objeto social de su organización que corresponden al objetivo de su proyecto.

I.33. ¿Su organización es donataria autorizada? Sí No

I.34. Fecha del último **Diario Oficial de la Federación** donde aparece (dd/mm/aaaa) / / (esto no es requisito para participar).

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO DE LA ORGANIZACION

II.1. Explique cómo se relacionan los objetivos de la organización con el proyecto que propone.

II.2. Explique de qué manera su proyecto se relaciona con la Estrategia Contigo (ver www.contigo.gob.mx).

II.3. ¿Qué experiencia y logros tiene la organización con el tipo de proyecto como el que propone?

II.4. ¿Qué otro tipo de proyectos desarrolla actualmente?

II.5. Su organización es auditada o dictaminada externamente: Sí No II.6. ¿Cada cuándo?

II.7. Indique el periodo que cubre la más reciente

II.8. Institución que lo realizó

II.9. Nombre de la persona que firmó la evaluación

II.10. ¿Cuenta con evaluaciones periódicas con participación externa? Sí No

II.11. Indique cinco necesidades de capacitación de su organización o cinco unidades de análisis de su institución académica (siendo 1 el de mayor importancia).

1.
2.
3.
4.
5.

II.12. ¿Cuenta con investigaciones, informes y/o materiales publicados?. Escriba las fichas bibliográficas de los mismos.

Sí No

A)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

B)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

C)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

D)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

E)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

F)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

G)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

H)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

I)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

J)

Autor	Título	
Editorial	País	Fecha
		/ /

III. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

III.1. Nombre del proyecto

--

III.2. Tipo de proyecto

OBJETIVOS

III.11. Describa el objetivo general del proyecto.

III.12. Describa los objetivos específicos del proyecto.

III.13. Explique si este proyecto forma parte de un programa más amplio de trabajo.

III.14. Especifique la participación de otros actores sociales en la implementación del proyecto, indique cuáles y de qué manera participan.

Tipo de actor	Nombre del actor	Participación del actor

III.15. De las opciones que se presentan a continuación, enumere por orden de importancia máximo 3 ámbitos o temáticas de trabajo que tienen que ver con su proyecto (siendo 1 el de mayor importancia). Referencia Sistema de Información sobre Organizaciones de la Sociedad Civil (SIOS): <http://www.indesol.gob.mx/>

Raíz de ámbitos	Rama de ámbitos	Ámbitos	Si es otros, indique cuál
Derechos Humanos			
Desarrollo Comunitario			
Medio Ambiente			
Educación			
Salud			

LOCALIZACION GEOGRAFICA DEL PROYECTO

III.16. El área donde se llevará a cabo el proyecto es:

Urbana Rural Mixta

III.19. ¿Más del 40% de la población beneficiaria es hablante de lengua indígena? Sí No

III.20. Indique cuáles de las siguientes características identifican a la comunidad indígena que se ubica en la zona del proyecto (elección de autoridades por usos y costumbre, medicinas tradicionales, trabajo comunitario, tequio, faena y otros) fiestas tradicionales.

BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

III.21. Describa las características socioeconómicas de los beneficiarios.

III.22. Especifique el número de beneficiarios o participantes directos y/o indirectos por edad y sexo.

	Entre 0 y 5 años		Entre 6 y 14 años		Entre 15 y 29 años		Entre 30 y 59 años		Entre 60 y más		Total	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
	Directos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Indirectos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

II.23. De las opciones que se presentan a continuación señale en orden de importancia las tres categorías que tienen que ver con sus beneficiarios directos, siendo el primero el de mayor importancia

a) Niños y niñas de entre 0 y 5 años

En situación de: Si es otra indique cuál

- con adicciones
- con discapacidad
- en estado de desnutrición
- en situación de calle
- morbilidad y mortalidad materno infantil
- sin acceso a servicios de salud
- sin acceso a servicios educativos
- víctimas de abuso sexual
- víctimas de violencia familiar

otros

b) Niños y niñas de entre 6 y 14 años

En situación de:	Si es otra indique cuál
con adicciones	
con discapacidad	
en estado de desnutrición	
en situación de calle	
morbilidad y mortalidad materno infantil	
sin acceso a servicios de salud	
sin acceso a servicios educativos	
víctimas de abuso sexual	
víctimas de violencia familiar	
otros	

c) Hombres y mujeres de entre 15 y 29 años

En situación de:	Si es otra indique cuál
con adicciones	
desempleados	
discriminación por género	
en situación de calle	
menores infractores	
pérdida de valores humanos	
sin acceso a créditos o recursos para proyectos de desarrollo	
sin acceso a la información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual	
sin acceso a los servicios de salud	
sin acceso a vivienda	
sin capacidades para la gestión social y administrativa	
sin herramientas metodológicas para la acción comunitaria	
sin oportunidades de educación y capacitación	
víctimas de abuso sexual	
víctimas de violación a sus derechos humanos	
víctimas de violencia social	
otros	

d) Hombres y mujeres de entre 30 y 59 años

En situación de:	Si es otra indique cuál
desempleados	
discriminación por género	
mujeres jefas de hogar	
sin acceso a créditos o recursos	

para proyectos de desarrollo
 sin acceso a oportunidades de
 capacitación para el trabajo
 sin acceso a servicios de salud
 sin acceso a vivienda propia
 sin capacidades de gestión para
 obtener recursos públicos y
 privados para el desarrollo
 sin capacidades de gestión social
 y administrativa
 sin estrategias de financiamiento
 de sus proyectos
 sin herramientas metodológicas
 para la acción comunitaria
 sin participación en la gestión de
 políticas públicas
 otras

e) Hombres y mujeres de 60 años o más

En situación de: Si es otra indique cuál

con discapacidad
 con enfermedades
 terminales
 desempleados
 en situación de abandono
 sin acceso a créditos o
 recursos para proyectos de
 desarrollo
 sin acceso a protección
 social
 sin acceso a vivienda propia
 sin capacidades de gestión
 para obtener recursos
 públicos y privados para el
 desarrollo
 sin espacios y actividades
 de recreación
 sin herramientas
 metodológicas para la
 acción comunitaria
 sin servicios de salud
 víctimas de violencia familiar
 otras

III.24. Como resultado del proyecto indique la cantidad de empleos que se generarán, por sexo (en el seguimiento del proyecto se solicitarán evidencias).

	Hombres	Mujeres	Total
Empleos permanentes			

Empleos temporales			
Total de empleos			

III.25. De los empleos permanentes, indique la cantidad de empleos por nivel salarial y por sexo.

	Hombres	Mujeres	Total
Hasta 2 salarios mínimos			
De 3 a 5 salarios mínimos			
Más de 5 salarios mínimos			
Total			

III.26. Si su proyecto beneficia a organizaciones y/o instituciones indique cuál(es) y de qué manera.

Actor	Cuál	De qué manera

III.27. Describa la relación entre la organización o la institución que plantea este proyecto y los beneficiarios.

III.28. Identifique la(s) etapa(s) del proyecto en la(s) que participan los beneficiarios (la participación en la evaluación es indispensable).

Diagnóstico

Diseño

Planeación

Ejecución

Evaluación

Sistematización

Otras

INFORMACION COMPLEMENTARIA

III.29. ¿De qué manera se fortalece el tejido social con las acciones del proyecto?

III.30. Si su proyecto propicia la participación equitativa e igualitaria de las mujeres y evita formas de discriminación o exclusión. Explique cómo:

III.31. Explique cuáles son los recursos, financiamiento, infraestructura, relaciones institucionales, arraigo social, etc., con que cuenta para darle continuidad en el tiempo a su proyecto (sostenibilidad).

III.32. Explique cómo su organización o institución le ofrece sustentabilidad al proyecto (impacto ambiental a corto y mediano plazo).

III.33. Describa en qué consiste el modelo de intervención de la organización para realizar el proyecto propuesto.

III.34. ¿De qué manera el proyecto prevé tener un alto impacto social?

III.35. ¿De qué manera su modelo ofrece alternativas viables de solución a los problemas de los grupos sociales a beneficiar?

III.36. Describa cuáles son los fundamentos teóricos y metodológicos en el que basa su modelo de formación o de participación social.

III.37. Describa las etapas que contendrá su proyecto. Señale si su propuesta contempla una estrategia de formación de multiplicadores.

III.38. Describa los contenidos de su proyecto de intervención.

III.39. Especifique las habilidades, conocimientos y capacidades que lograrán los asistentes al finalizar el proyecto.

III.40. Indique cuáles son los saldos organizativos, institucionales, metodológicos, financieros y materiales que impactan directamente en la calidad de los niveles de vida de los beneficiarios del proyecto (señale ¿qué y cómo lo van a operar?).

III.41. Indique cómo el proyecto de intervención generará nuevas alianzas o sinergias para el desarrollo.

III.42. Indique si algún material didáctico será utilizado dentro del proyecto, para qué y cómo.

III.43. Mencione cuál ha sido la experiencia de los instructores o formadores, de los expertos temáticos y promotores en la materia (de ser necesario, anexe la síntesis curricular de ellos).

III.44. Indique la propuesta teórico-metodológica para la evaluación y sistematización del proyecto.

III.45. ¿Cómo define la integralidad del proyecto?

RESULTADOS DEL PROYECTO

III.46. Enumere las metas o resultados previstos del proyecto para el logro del objetivo planteado. (Detalle los resultados previstos del proyecto en términos tangibles y medibles [que serán la base para la evaluación del proyecto]; enumere la cantidad de servicios a prestar, así como la calidad de éstos, si es posible anote el número de beneficiarios por evento).

Meta	Cantidad	Alcance

III.47. Defina los indicadores de los resultados que considere necesarios para medir el cumplimiento de las metas de su proyecto.

Indicador	Meta	Forma de calcularlo

III.48. De acuerdo a los indicadores anteriores indique la importancia en términos porcentuales de cada indicador (la suma deber dar 100%).

Indicador	Valor inicial	Valor final	Ponderación %	Materiales probatorios del avance

CARACTERISTICAS FINANCIERAS DEL PROYECTO

III.52. Resumen financiero

Concepto	Total	Porcentaje de participación
Aportación de la organización/institución		%
Aportación de la Sedesol		%
Total de recursos para proyecto	Total (\$)	

Recursos humanos de administración (hasta 15% de los recursos humanos)	Cantidad	Por concepto	Aportación de la Organización de la Sociedad Civil	Aportación del Programa de Coinversión Social
Subtotal de recursos humanos			\$	\$
Total de recursos			\$	\$

RESPONSABILIDAD

RATIFICO QUE ESTA ORGANIZACION Y/O INSTITUCION ACADEMICA DE EDUCACION SUPERIOR O DE INVESTIGACION, NO TIENE ENTRE SUS DIRECTIVOS, REPRESENTANTES O BENEFICIARIOS, A FUNCIONARIOS PUBLICOS CON NIVEL DE MANDO MEDIO Y SUPERIOR DEL PODER EJECUTIVO EN CUALESQUIERA DE LOS TRES ORDENES DE GOBIERNO, ASI COMO LEGISLADORES LOCALES O FEDERALES; CON EXCEPCION DE INSTITUCIONES ACADEMICAS DE EDUCACION SUPERIOR O INVESTIGACION.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODA LA INFORMACION ASENTADA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACION Y/O INSTITUCION ACADEMICA DE EDUCACION SUPERIOR O DE INVESTIGACION.

NOBRE	FIRMA

“Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente”.

Programa de Coinversión Social
DOCUMENTOS QUE SE DEBERAN ANEXAR

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica (SACTEL) a los teléfonos: 5480-2000 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01800-0014800 o desde Estados Unidos y Canadá al 188-5943372.

No se puede exigir que se proporcione ningún documento adicional, a los que se señalan en los presentes formatos, para el Programa de Coinversión Social.

Los documentos oficiales que se presenten con alteraciones, raspaduras o enmendaduras no tendrán validez oficial.

Documentación requerida para todas las vertientes del Programa de Coinversión Social 2003

DOCUMENTOS	SI	NO
Disquete de 3 ½ pulgadas con formato electrónico del proyecto, debidamente llenado. Los formatos están disponibles en la página electrónica www.indesol.gob.mx		
2 copias impresas del formato oficial del proyecto firmadas por el representante legal		
Copia simple del acta constitutiva de la Organización o Institución (según sea el caso)		
Copia simple del Decreto o Acuerdo de creación (según sea el caso)		
Copia simple del Documento Notariado del Representante Legal actual de la Organización o Institución		
Copia simple de la Identificación Oficial Vigente del Representante Legal de la Organización o Institución		
Copia simple de la Cédula de Identificación Fiscal de la Organización o Institución		
Copia simple, con la leyenda de cancelado, del Recibo Fiscal de la Organización o Institución		
Copia simple del comprobante del domicilio fiscal de la Organización o Institución		
Documentación que respalde la coinversión de la Organización o Institución que avale la cantidad correspondiente a su aportación.		
Estado(s) de cuenta bancaria de la Organización o Institución		
Convenios o acuerdos con otras instituciones o donantes especificando la aportación al proyecto		
Comprobante de recursos en especie		

VERTIENTE SOCIAL

DOCUMENTOS	SI	NO
Dos cartas avales de Organizaciones o autoridades locales		
Relación de beneficiarios del proyecto o carta aclaratoria		
Curriculum de la Organización o Institución y/o del responsable del proyecto		
Diagnóstico de la problemática o situación que se atenderá		
Documento de sistematización del modelo a aplicar		
Evaluación técnica del proyecto		
Documentación sobre los productos		
Documentación sobre acuerdos o convenios relacionados con el proyecto		
Descripción de etapas anteriores al proyecto		
Relación de recursos en especie		
Relación de ubicación geográfica del proyecto		
Otros anexos, especificar		

Dirección General Adjunta de Vinculación Social
 2a. Cerrada de Belisario Domínguez No. 40, Col. Del Carmen Coyoacán, Delegación Coyoacán
 C. P. 04100, México, D. F.
 Conm. 55 54 03 90 ext. 5526 y 5535 / Directo 56 50 54 25 / Fax 56 59 84 05 / E-mail:
 difusion_indesol@sedesol.gob.mx/ www.indesol.gob.mx

**PROGRAMA DE COINVERSION SOCIAL
 FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROYECTOS
 VERTIENTE SOCIAL**

NOMBRE DEL PROYECTO

I. IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACIÓN

I.1. Nombre de la organización (razón social):

I.2. R.F.C	I.3. Siglas o acrónimo	I.4. Figura jurídica
		Asociación Civil:____ Instituciones de Asistencia Privada:____ Sociedad Civil:____ Otras:____

I.5. Otra figura:	
I.6. Domicilio fiscal / legal: calle	

I.7. Número exterior	I.8. Número interior	I.9. Colonia

I.10. Entre las calles de

I.11. Ciudad o localidad	I.12. Entidad federativa	I.13. Delegación/municipio

I.14. Código postal	I.15. Correo electrónico

I.16. Página web:

I.17. Teléfonos	I.18. Celular	I.19. Fax

I.20. Número de escritura del acta constitutiva	I.21. De fecha dd/mm/aaaa	I.22. Número de notaría

I.23. Nombre del notario	I.24. De la ciudad de

Si la escritura pública que avala al representante legal es constitutiva, anote los datos de la escritura más reciente.

I.25. Número de escritura del acta protocolizada.	I.26. de fecha	I.27. Número de notaría

I.28. Nombre del notario

I.29. De la ciudad de

--	--

I.30. Tipo de representación legal

Individual	()
Mancomunada o conjunta (2)	()
Mancomunada o conjunta (3 o más)	()

I.31. Nombre del o los representantes legales vigentes que tengan facultad legal para suscribir el convenio o instrumento jurídico.

Nombre	Cargo que desempeña	CURP (en su caso)	RFC	A partir	Sexo

I.32. Inserte textualmente los incisos del objeto social que corresponden al objetivo del proyecto.

I.33. ¿Su organización es donataria autorizada?

Sí () No ()

I.34. Fecha de publicación del último diario oficial (dd-mm-aaaa)

EXPERIENCIA DE TRABAJO DE LA ORGANIZACION

I.35. Explique cómo se relacionan su(s) objetivo(s) de su organización o institución con el proyecto que propone.

I.36. ¿Qué experiencia y logros tiene su organización con el tipo de proyecto como el que propone?

I.37. ¿Qué otro tipo de proyectos desarrolla actualmente?

I.38. ¿Su organización es auditada o dictaminada externamente?

Sí () No ()

I.39. ¿Cada cuándo?

I.40. ¿Cuenta con evaluaciones periódicas con participación externa?

Sí () No ()

I.41. Indique el periodo más reciente: _____

I.42. Indique la institución que lo realizó: _____

I.43. Indique la persona que la realizó: _____

I.44. Indique cinco necesidades de capacitación de su organización (siendo el primero el de mayor importancia).

I.45. ¿Cuenta con investigaciones, informes, y/o materiales publicados?

Sí () No () Si cuenta con ellos especifique:

A)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

B)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

C)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

D)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

E)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

F)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

G)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

H)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

I)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

J)	Autor
	Título
	Editorial
	País
	Fecha

II. PROYECTO (DATOS GENERALES)

II.1. Nombre del proyecto

--

II.2. Tipo de proyecto (nuevo) o (continuidad).

II.3. ¿Ha presentado algún proyecto anteriormente?

Proyecto	Año de presentación	En la vertiente o modalidad	¿Fue apoyado con recursos?

II.4. Datos del coordinador del proyecto.

Nombre	CURP En su caso	R.F.C	Sexo
Teléfonos	Correo electrónico		
Domicilio			

II.5. Síntesis curricular del coordinador del proyecto.

--

OBJETIVOS

II.6. ¿En qué consiste el proyecto (describalo brevemente)?.

--

II.7. ¿Cuál es el diagnóstico? (incluya una descripción del contexto).

--

II.8. Objetivo general del proyecto.

II.9. Objetivos específicos del proyecto.

II.10. Explique si su proyecto forma parte de un programa más amplio de trabajo.

II.15. Describa las particularidades del área geográfica donde se desarrollará el proyecto.

II.16. ¿Más del 40% de la población beneficiada es hablante de lengua indígena?

Sí() No ()

Si eligió "sí", indique a qué grupo étnico pertenecen los beneficiarios:

II.17. Describa las características socio-económicas de los beneficiarios.

II.18. Especifique el número de beneficiarios directos y/o indirectos por edad y sexo.

	Entre 0 y 5 años		Entre 6 y 14 años		Entre 15 y 29 años		Entre 30 y 59 años		Entre 60 y más		Subtotales	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Directos												
Indirectos												
Total												

II.19. De las opciones que se presentan a continuación señale en orden de importancia las tres categorías que tienen que ver con sus beneficiarios directos, siendo el primero el de mayor importancia

a) Niños y niñas de entre 0 y 5 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

- con adicciones
- con discapacidad
- en estado de desnutrición
- en situación de calle
- morbilidad y mortalidad materno infantil
- sin acceso a servicios de salud
- sin acceso a servicios educativos
- víctimas de abuso sexual
- víctimas de violencia familiar
- otros

b) Niños y niñas de entre 6 y 14 años

En situación de:

Si es otra indique cuál

- con adicciones
- con discapacidad
- en estado de desnutrición
- en situación de calle
- morbilidad y mortalidad materno infantil
- sin acceso a servicios de salud
- sin acceso a servicios educativos
- víctimas de abuso sexual
- víctimas de violencia familiar
- otros

c) Hombres y mujeres de entre 15 y 29 años

En situación de:	Si es otra indique cuál
con adicciones	
desempleados	
discriminación por género	
en situación de calle	
menores infractores	
pérdida de valores humanos	
sin acceso a créditos o recursos para proyectos de desarrollo	
sin acceso a la información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual	
sin acceso a los servicios de salud	
sin acceso a vivienda	
sin capacidades para la gestión social y administrativa	
sin herramientas metodológicas para la acción comunitaria	
sin oportunidades de educación y capacitación	
víctimas de abuso sexual	
víctimas de violación a sus derechos humanos	
víctimas de violencia social	
otros	

d) Hombres y mujeres de entre 30 y 59 años

En situación de:	Si es otra indique cuál
desempleados	
discriminación por género	
mujeres jefas de hogar	
sin acceso a créditos o recursos para proyectos de desarrollo	
sin acceso a oportunidades de capacitación para el trabajo	
sin acceso a servicios de salud	
sin acceso a vivienda propia	
sin capacidades de gestión para obtener recursos públicos y privados para el desarrollo	
sin capacidades de gestión social y administrativa	
sin estrategias de financiamiento de sus proyectos	
sin herramientas metodológicas	

para la acción comunitaria
 sin participación en la gestión de
 políticas públicas
 otras

e) Hombres y mujeres de 60 años o más

En situación de:

Si es otra indique cuál

con discapacidad
 con enfermedades
 terminales
 desempleados
 en situación de abandono
 sin acceso a créditos o
 recursos para proyectos
 de desarrollo
 sin acceso a protección
 social
 sin acceso a vivienda
 propia
 sin capacidades de
 gestión para obtener
 recursos públicos y
 privados para el
 desarrollo
 sin espacios y actividades
 de recreación
 sin herramientas
 metodológicas para la
 acción comunitaria
 sin servicios de salud
 víctimas de violencia
 familiar
 otras

II.20. Como resultado del proyecto indique la cantidad de empleos que se generan por sexo:

	Hombres	Mujeres	Total
Empleos permanentes			
Empleos temporales			
Total de empleos			

II.21. De los empleos permanentes indique la cantidad por nivel salarial y por sexo:

	Hombres	Mujeres	Total
Hasta 2 salarios mínimos			
De 3 a 5 salarios mínimos			
Más de 5 salarios			
Total			

II.22. ¿Su proyecto beneficia a organizaciones y/o instituciones?

Sí () No ()

Actor	Cuál	De qué manera
-------	------	---------------

1		
2		
3		
4		
5		

II.23. Describa la relación entre la organización que plantea este proyecto y los beneficiarios.

--

II.24. Indique la(s) etapa(s) del proyecto en la(s) que participan los beneficiarios.

Diagnóstico	
Diseño	
Planeación	
Ejecución	
Evaluación	
Sistematización	
Otras:	

INFORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROYECTO

II.25. Describa en qué consiste el método de la organización para realizar el proyecto propuesto.

--

II.26. ¿De qué manera se favorece la construcción del tejido social, se mejoran las capacidades de servicio de los participantes y la articulación entre diversos actores sociales con las acciones del proyecto?

--

II.27. ¿Su proyecto propicia la participación equitativa e igualitaria de las mujeres y evita formas de marginación y exclusión, explique cómo?

II.28. Explique cuáles son los recursos financieros, de infraestructura, relaciones institucionales, arraigo social, etc.; con que cuenta para su proyecto (sostenibilidad).

II.29. ¿En qué se fundamenta la viabilidad del proyecto?

II.30. ¿Cómo se relacionan los objetivos y metas del proyecto con la convocatoria en la que participa?

II.31. ¿Qué productos plantea obtener de acuerdo con los objetivos de la convocatoria?

II.32. ¿Qué formas de atentar contra los derechos humanos o qué formas de discriminación serán contrarrestadas como resultado del proyecto?

II.33. Explique cuáles son los activos que permitirán la viabilidad del proyecto tomando en cuenta la situación que se atenderá (mencione recursos, financiamiento, infraestructura, relaciones institucionales, arraigo social u otros similares).

II.34. Explique la perspectiva que tiene el proyecto respecto a la equidad de género.

II.35. ¿Cómo se fortalecerá la equidad de género en la región geográfica donde se desarrollará el proyecto?

II.36. De no llevarse a cabo el proyecto, ¿las beneficiarias podrían contar con otras oportunidades productivas?, ¿cuáles?

II.37. ¿Cuál es la participación de los beneficiarios en el proyecto?

II.38. ¿Cuáles son los productos concretos que se conseguirán con el desarrollo del proyecto?

II.39. ¿En qué términos y en qué acciones concretas se da la articulación con el (los) programas de la Sedesol?

II.40. Describa el modelo de articulación interinstitucional (es decir su trabajo conjunto con otros programas de la Sedesol o Estrategias) que propone el proyecto.

II.41. Explique en qué forma la comunidad beneficiaria podrá asumir la responsabilidad del proyecto.

II.42. Defina las formas de participación de cada uno de los actores involucrados.

II.43. Describa las metas alcanzadas en las etapas anteriores de este proyecto y explique la necesidad de su continuidad.

II.44. Exprese la información que considere necesaria y que no esté incluida en preguntas anteriores.

II.45. Describa la estrategia de intervención y formación a desarrollar, definiendo las diversas etapas, y si contendrá un componente de multiplicación y formación de formadores.

II.46. Indique la propuesta teórico-metodológica de intervención y formación que utilizará en su proyecto.

II.47. Describa los contenidos de su proyecto de intervención.

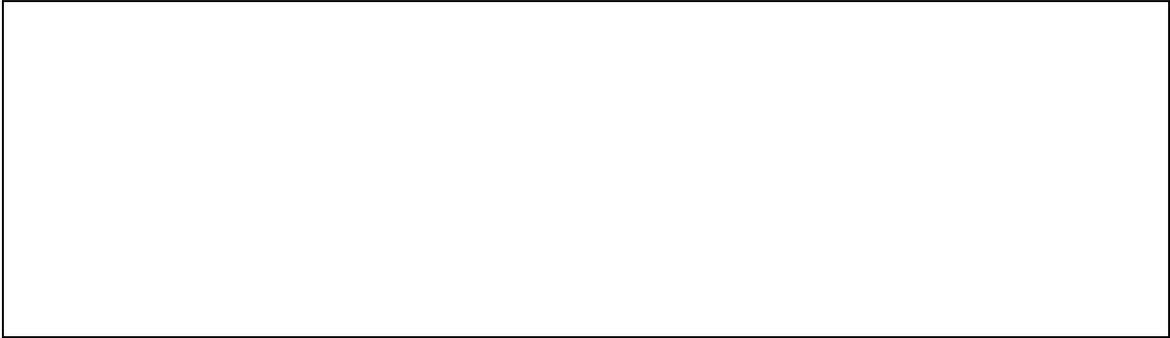
II.48. Especifique las habilidades, conocimientos y capacidades que lograrán los asistentes al finalizar el proyecto.

II.49. Indique cómo el proyecto de intervención genera nuevas alianzas o sinergias para el desarrollo.

II.50. Indique los materiales y recursos didácticos a utilizar en el proyecto.

II.51. Mencione cuál ha sido la experiencia de los instructores o formadores, de los expertos temáticos y promotores en la materia (de ser necesario anexe la síntesis).

II.52. Describa la estrategia de capacitación a desarrollar (si es un programa, indique las etapas a desarrollar y si se contempla un componente de multiplicación de la capacitación).



II.53. Describa el programa o el evento de capacitación.

II.54. Indique el perfil y experiencia en la materia de los instructores o facilitadores (de ser necesario anexe la síntesis curricular de ellos).

II.55. Describa los contenidos temáticos de su proyecto de intervención.

II.56. Indique qué tipo de conocimientos, habilidades y valores van a adquirir los participantes y cómo los adquirirán.

--

II.57. Indique quiénes son los destinatarios finales de la capacitación.

--

III. RESULTADOS DEL PROYECTO

III.1. Enliste las metas o resultados previstos por su proyecto para el logro del objetivo planteado.

Indicador	Descripción de la meta	Cantidad	Alcance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

III.2. Defina los indicadores de resultados que considere necesarios para medir el cumplimiento de las metas de su proyecto.

Indicador	Descripción del indicador	Meta	Forma de calcularlo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

III.3. De acuerdo con los indicadores anteriores, indique los datos que se solicitan.

Indicador	Valor inicial	Valor final	Ponderación en %	Material probatorio del avance
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

III.4. Indique de qué manera la organización y/o los beneficiarios evaluarán el proyecto.



PROGRAMA DE COINVERSION SOCIAL 2003

FOLIO No.: _____

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES PROGRAMATICAS

PERIODO DEL QUE SE INFORMA	DEL: Fecha de firma del instrumento jurídico	AL: Fecha según indica el instrumento jurídico
FECHA DE RECEPCION:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:	FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:
Nombre de la Dirección General Adjunta Responsable de la Convocatoria:		

1.- INFORMACION DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO

Razón Social del Agente Responsable Ejecutor:	
Nombre y cargo del Representante legal:	Firma
Domicilio fiscal del Agente Responsable Ejecutor:	
Teléfono(s) y Fax, incluyendo clave LADA:	
Nombre del Responsable del Proyecto:	Firma
Teléfono(s), fax y mail del Responsable del proyecto:	

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAN QUE TODA LA INFORMACION ASENTADA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y QUE EL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO CUENTA EN SUS ARCHIVOS CON: 1. LA DOCUMENTACION FISCAL QUE ACREDITA EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS SEDESOL OTORGADOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD QUE APLICA PARA LOS RECURSOS FEDERALES Y AL PRESUPUESTO AUTORIZADO QUE DIO LUGAR AL INSTRUMENTO JURIDICO SUSCRITO CON LA Sedesol, Y 2. LOS MATERIALES PROBATORIOS SUSTENTO DE LOS AVANCES REPORTADOS EN LOS INDICADORES.

2.- INFORMACION BASICA DEL PROYECTO:

Nombre del Proyecto	
---------------------	--

3.- INDICADORES DE RESULTADOS:

NUMERO DEL INDICADOR	Descripción del indicador	Valor inicial	Valor esperado	Valor al reporte	Porcentaje de ponderación	% de cumplimiento*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTAL					100%	

*PARA SER LLENADO POR LA SEDESOL

4.- RESUMEN FINANCIERO:

FUENTE DE RECURSOS	Total Convenido \$	Porcentaje de Participación	Total Ejercido a la fecha del Reporte \$	Saldo por ejercer en comparación al Total Convenido \$
Aportación Agente Responsable Ejecutor				
Apoyo Sedesol total autorizado				
Total de recursos para el proyecto		100%		

Apoyo Sedesol recibido a la fecha del reporte	Ejercido a la fecha del reporte	% no ejercido de lo recibido
---	---------------------------------	------------------------------

El saldo de la cuenta bancaria a nombre del Agente responsable ejecutor del proyecto, en la que se manejan en forma exclusiva los recursos Sedesol para el proyecto, a la fecha que se reporta en la carátula de este informe, es el mismo del renglón Total de recursos para el proyecto, columna Saldo por ejercer en comparación al total convenido \$.

ANEXO 1:

_____, _____, a ___ de _____ de 2003.

A QUIEN CORRESPONDA

Secretaría de Desarrollo Social

Presente

En apego a la normatividad del Programa de Coinversión Social 2003, por este conducto el abajo firmante representante legal de _____, que participa en el Programa con el proyecto _____, informa a usted que los recursos federales que le fueron otorgados a mi representada por la Sedesol para este proyecto, fueron depositados en la cuenta bancaria número _____ del banco _____, de la sucursal denominada _____ número de sucursal _____ de la ciudad de _____ en el estado de _____, y que esta cuenta se usa de manera exclusiva para el manejo de esos recursos.

Asimismo que el saldo de la cuenta, registrado en el estado de cuenta bancario a la fecha del informe, indicada en la carátula de este informe parcial (___ de _____ de 2003), es de \$_____ y corresponde con la información registrada en las secciones 4. Resumen financiero y 5. Presupuesto del proyecto.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

(Nombre y firma del representante legal)

ANEXO 2

INFORME PARCIAL DEL ___ DE _____ AL ___ DE _____ DEL 2003.*

INFORME NARRATIVO

Del proyecto: _____

Ejecutado por el Agente Responsable _____

1. SITUACION ACTUAL DEL PROYECTO, COMENTE SOBRE EL AVANCE DEL MISMO.

2. DESCRIBA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS HASTA AHORA Y SEÑALE SI CORRESPONDEN AL PROGRAMA DE TRABAJO PREVISTO.

3.- EN CASO DE QUE LAS ACTIVIDADES SE HAYAN DESVIADO DEL PROGRAMA DE TRABAJO, EXPLIQUE LAS CAUSAS Y LOS CAMBIOS REALIZADOS.

4.- DESCRIBA EN QUE FORMA EL TRABAJO QUE REALIZAN BENEFICIA A LA COMUNIDAD.

5.- SEÑALE EN QUE FORMA EL PROYECTO PROPICIA LA PARTICIPACION IGUALITARIA DE HOMBRES Y MUJERES.

6.- MENCIONE EN QUE ACTIVIDADES DEL PROYECTO PARTICIPAN LOS BENEFICIARIOS.

* Periodo reportado en la carátula de este informe.

ANEXO 3

HOJA 1 DE _____

RELACION DE RECURSOS FEDERALES EJERCIDOS POR CONCEPTO DEL PRESUPUESTO

INFORME PARCIAL DEL ___ DE _____ AL ___ DE _____ DEL 2003.*

DEL PROYECTO _____

PAGOS REALIZADOS CON CARGO A LA CUENTA DE CHEQUES NUMERO _____ DEL BANCO _____

A NOMBRE DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR _____

Nombre del Concepto 1): _____

NUMERO DE FACTURA O RECIBO FISCAL	FECHA* DE EMISION DEL COMPROBANTE	NOMBRE DEL EMISOR DE LA FACTURA O RECIBO	MONTO \$	BIEN O SERVICIO PAGADO 3)
TOTAL del concepto 2)			\$	

* Fechas del periodo que reporta el informe parcial.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

- NOTAS:**
- 1) Llene una relación para cada uno de los conceptos incluidos en el presupuesto de la sección 5.
 - 2) El total del concepto debe ser coincidente con lo reportado como ejercido en el informe en la sección 5. Presupuesto del Proyecto
 - 3) Si el concepto es por ejemplo: material impreso, al especificar el bien deberá decir por ejemplo: tríptico, volantes y carteles

LOS COMPROBANTES LISTADOS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD FISCAL Y HABER SIDO EMITIDOS A NOMBRE DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO.



PROGRAMA DE COINVERSION SOCIAL 2003

FOLIO No.: _____

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES PROGRAMATICAS

1. PERIODO DEL QUE SE INFORMA	DEL: Fecha de firma del instrumento jurídico	AL: Fecha de término del proyecto según formato de presentación
FECHA DE RECEPCION:	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:	FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE:
Nombre de la Dirección General Adjunta Responsable de la Convocatoria:		

2. INFORMACION DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO

Razón Social del Agente Responsable Ejecutor:	
Antigüedad del Agente Responsable Ejecutor en Años cumplidos a la fecha de firma del instrumento	
Nombre y cargo del Representante legal del Agente Responsable Ejecutor	
Domicilio fiscal del Agente Responsable Ejecutor.	
Teléfono(s) y Fax del Agente Responsable Ejecutor, incluyendo clave LADA	
DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD DEL PROGRAMA, EL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO ESTA OBLIGADO A INFORMAR POR ESCRITO A INDESOL O SEDESOL, SEGUN CORRESPONDA, DE CUALQUIER CAMBIO EN EL DOMICILIO Y TELEFONO DONDE SE PUEDA LOCALIZAR HASTA 5 AÑOS DESPUES DE LA FECHA DE TERMINO DEL PROYECTO DEL QUE SE INFORMA EN ESTE DOCUMENTO.	

La información contenida en este formato debe ser coincidente con la contenida tanto en el instrumento jurídico firmado con la Sedesol como con la del formato de presentación del proyecto que sirvió de base para su elaboración. Cualquier variación no justificada, invalida su recepción.

3. INFORMACION DEL PROYECTO al término del periodo de ejecución*:

Nombre del Proyecto:				
Objetivo General del Proyecto:				
% en que considera se cumplió el objetivo:				
Metas del Proyecto que no se alcanzaron:				
Localización geográfica Real del Proyecto. (Estado, municipio y micro región):			Tipo de área de Ejecución del proyecto:	
Nombre del Responsable del Proyecto				
Domicilio del Responsable del Proyecto			Teléfono(s) y mail del Responsable del Proyecto. Especifique clave LADA	
Convocatoria en la que participó el Proyecto:			Vertiente en la que participó el proyecto:	
Período de Ejecución Real del Proyecto:				
Número de beneficiarios directos convenidos		hombres:	mujeres:	total:
Número de beneficiarios directos reales		hombres:	mujeres:	total:
Número de beneficiarios directos en padrón		hombres:	mujeres:	total:
Número de Organizaciones beneficiadas convenidas				
Número de Organizaciones beneficiadas reales				
Número de Beneficiarios Real por Grupo de edad	Niños: -----	Jóvenes: -----	Adultos: -----	adultos mayores: -----
Número de empleos generados (compromiso según convenio)	Hombres permanentes	Mujeres permanentes	Hombres eventuales	Mujeres eventuales
Número de empleos generados reales	Hombres permanentes	Mujeres permanentes	Hombres eventuales	Mujeres eventuales

* Según lo señalado en el formato de presentación del proyecto. No puede ser posterior al 31 de diciembre 2003.

4. INDICADORES DE RESULTADOS:

NUMERO DEL INDICADOR	DESCRIPCION DEL INDICADOR
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

NUMERO DEL INDICADOR	Valor inicial	Valor esperado	Valor a la fecha del reporte final*	Porcentaje de ponderación	Porcentaje de cumplimiento&
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
TOTAL				100 %	

& PARA SER LLENADO POR SEDESOL

NOTA: Señale en el ANEXO 1 los materiales probatorios que presenta para cada uno de los indicadores convenidos.

* Corresponde a la fecha de término del proyecto según lo señalado en el formato de presentación del proyecto. No puede ser posterior al 31 de diciembre 2003.

5.- CRONOGRAMA DE ACCIONES RELEVANTES DEL PROYECTO. Comparativo real respecto a lo programado

ACCION		MAYO	JUNI	JULI	AGOS	SEPTI	OCTU	NOVI	DICI	FINAL
1	PROG									
	REAL									
2	PROG									
	REAL									
3	PROG									
	REAL									
4	PROG									
	REAL									
5	PROG									
	REAL									
6	PROG									
	REAL									
7	PROG									
	REAL									
8	PROG									
	REAL									
9	PROG									
	REAL									
10	PROG									
	REAL									

NOTA: Las acciones relacionadas en este cronograma son las mismas que usted indicó en su formato de presentación del proyecto; en cada acción deberá señalar en el renglón PROG los meses en que se debió haber llevado a cabo la acción según su programa. En el renglón REAL los meses en que realmente se han llevado a cabo. En la columna final indique el % que se realizó de la acción hasta la fecha de conclusión del proyecto señalada en su formato de presentación del

proyecto, que no puede ser posterior al 31 de diciembre de 2003. Incluir sólo los meses del periodo de ejecución del proyecto autorizado de acuerdo al cronograma del proyecto que da origen y es coincidente con las fechas del instrumento jurídico.

Como ANEXO 2, incluya un Informe Narrativo del Proyecto, en el que describa la evolución del proyecto. Use el formato oficial.

6.- RESUMEN FINANCIERO FINAL:

FUENTE DE RECURSOS	Total Convenido en Instrumento Jurídico \$	Porcentaje de Participación real	Total Ejercido al término del periodo de ejecución del proyecto* \$	Saldo por ejercer en comparación al Total Convenido \$ (al término del periodo de ejecución del proyecto*)
Aportación Agente Responsable Ejecutor				
Apoyo Sedesol total autorizado				
Total de recursos para el proyecto		100%		

Apoyo Sedesol Recibido al término del periodo de ejecución del proyecto*	Ejercido al término del periodo de ejecución del proyecto*	Monto no ejercido de lo recibido

* Según lo señalado en el formato de presentación del proyecto. No puede ser posterior al 31 de diciembre 2003.

Nota Importante: Recuerde que el monto reportado como Apoyo Sedesol Recibido al término del periodo de ejecución del proyecto, deberá ser el monto que aparezca como total depositado a la cuenta bancaria para manejo de los recursos federales.

Asimismo, el monto no ejercido de lo recibido, deberá ser el saldo que se tenga en el estado de cuenta bancario en la fecha de término de la ejecución del proyecto y que no puede ser posterior al 31 de diciembre de 2003.

Los cheques emitidos de la cuenta de los recursos federales deben ser cobrados por el beneficiario antes de la fecha de término del proyecto.

Los intereses generados por la cuenta bancaria de los recursos federales deben ser enterados a la TESOFE.



10. VERIFICACION DE AVANCE:

10.1 ¿El proyecto se realizó en los municipios o delegaciones establecidos en el anexo técnico del Convenio de Concertación o Instrumento Jurídico equivalente, celebrado con la SEDESOL?

SI ÿ

NO ÿ

10.2 ¿Los beneficiarios finales del proyecto corresponden con las características y número descritos en el anexo técnico del Convenio de Concertación o Instrumento Jurídico equivalente, celebrado con la SEDESOL?

SI ÿ

NO ÿ

10.3 En el caso de que el proyecto haya considerado la generación de empleos. ¿Estos se generaron en su totalidad?

SI ÿ

NO ÿ

10.4 ¿Se cuenta con la totalidad de los comprobantes fiscales de acuerdo a normatividad, para los recursos federales aportados por la SEDESOL y para los recursos aportados para la Organización o Institución ?

SI ÿ

NO ÿ

10.5 ¿La aplicación de los recursos totales aportados al proyecto se realizó conforme el presupuesto establecido en el convenio o Instrumento Jurídico equivalente?

SI ÿ

NO ÿ

10.6 ¿El proyecto logró el objetivo y metas manifestadas en el convenio o Instrumento Jurídico equivalente?

SI ÿ

NO ÿ

10.7 ¿Los indicadores reportados coinciden con los del formato de presentación del proyecto?

SI ÿ

NO ÿ

Incluya como Anexo 5. Padrón de Beneficiarios Real del Proyecto, para cada uno especifique número de CURP o RFC con homoclave y señale a quienes se les tramitó durante el periodo de ejecución del proyecto. No se recibe como anexo 5, listas de asistencia a eventos o el padrón en otro formato.

Incluya como Anexo 6. Relación de empleos generados, para cada uno señale nombre, domicilio, RFC, tipo de empleo, anexe el testimonio del empleado y material que pruebe la generación del empleo como producto del proyecto en el periodo de su ejecución.

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN QUE TODA LA INFORMACION ASENTADA EN ESTE DOCUMENTO INCLUIDOS SUS ANEXOS ES CIERTA Y QUE EL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO CUENTA EN SUS ARCHIVOS CON: 1. LA DOCUMENTACION FISCAL QUE ACREDITA EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS SEDESOL OTORGADOS: CONFORME A LA NORMATIVIDAD QUE APLICA PARA LOS RECURSOS FEDERALES, AL PRESUPUESTO AUTORIZADO QUE DIO LUGAR AL INSTRUMENTO JURIDICO SUSCRITO CON LA SEDESOL Y DENTRO DEL PERIODO DESDE LA FIRMA DEL INSTRUMENTO JURIDICO HASTA LA FECHA DE TERMINO DEL PERIODO DE EJECUCION SEÑALADO EN EL FORMATO DE PRESENTACION DEL PROYECTO (que no es posterior al 31 de diciembre de 2003) ; 2. LA DOCUMENTACION SOPORTE DEL MONTO MANIFESTADO COMO EJERCIDO DE LA COINVERSION (APORTACION DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR) Y 3. LOS MATERIALES PROBATORIOS SUSTENTO DE LOS AVANCES REPORTADOS EN LOS INDICADORES.

POR EL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO CUYA RAZON SOCIAL ES:

LUGAR Y FECHA DE ELABORACION DEL INFORME FINAL: _____

PARA EL PROYECTO PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA DE COINVERSION SOCIAL 2003 DENOMINADO: _____

Y CUYO NUMERO DE FOLIO ES: _____

REPRESENTANTE LEGAL DEL AGENTE RESPONSABLE
EJECUTOR DEL PROYECTO

RESPONSABLE DEL PF

FIRMA

FIRMA

NOMBRE:

NOMBRE:

ANEXO 1**RELACION DE MATERIAL PROBATORIO O PRODUCTOS INCLUIDOS****INFORME FINAL AL ____ de _____ DEL 2003.***

Para _____ el _____ proyecto

Ejecutado por el Agente Responsable

Objetivo General del Proyecto

INDICADOR NUMERO	DESCRIPCION DEL INDICADOR	DESCRIPCION DE LOS MATERIALES, PRODUCTOS O EVIDEN ANEXAN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

* Fecha de término del periodo de ejecución del proyecto según el formato de presentación del proyecto.

SEPARE EL MATERIAL POR CADA INDICADOR. ORDENE Y ROTULE DE ACUERDO A COMO LO ANOTA EN ESTE FORMATO.

NO LISTE UN MISMO MATERIAL PARA MAS DE UN INDICADOR. EN TODO CASO INCLUYALO EN EL INDICADOR PARA EL QUE SEA MAS SIGNIFICATIVO.

5.- EXPLIQUE EN QUE FORMA EL TRABAJO CONTRIBUYO AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO.

6.- SEÑALE EN QUE FORMA EL PROYECTO PROPICIO LA PARTICIPACION IGUALITARIA DE HOMBRES Y MUJERES.

7.- MENCIONE EN QUE ACTIVIDADES DEL PROYECTO PARTICIPARON LOS BENEFICIARIOS.

8.- COMENTE LAS NUEVAS OPORTUNIDADES DE SUPERACION DE LA POBREZA DE LA COMUNIDAD O POB IDENTIFICARON COMO CONSECUENCIA DEL PROYECTO.

9.- SEÑALE HASTA QUE PUNTO LA EXPERIENCIA OBTENIDA EN EL PROYECTO PERMITIRA APLICARLO EN OTRAS COMUNIDADES.

* Fecha de término del periodo de ejecución del proyecto según el formato de presentación.

ANEXO 3:

_____, _____, a ____ de _____ de 200_.

A QUIEN CORRESPONDA

Secretaría de Desarrollo Social

Presente

En apego a la normatividad del Programa de Coinversión Social 2003, por este conducto el abajo firmante _____ representante legal de _____, que participa en el Programa _____ con el _____ proyecto _____, informa a usted que los recursos federales que le fueron otorgados a mi representada por la Sedesol para este proyecto, fueron depositados en la cuenta bancaria número _____ del banco _____, de la sucursal denominada _____ número de sucursal _____ de la ciudad de _____ en el estado de _____, y que esta cuenta se usó de manera exclusiva para el manejo de esos recursos.

Asimismo que el saldo de la cuenta registrado en el estado de cuenta bancario a la fecha de término del _____ proyecto, según lo señalado en el formato de presentación del proyecto, y que corresponde con la de este informe final, indicada en _____ la carátula (___ de _____ de 2003), es de \$ _____ y corresponde con la información registrada en las secciones 4. Resumen financiero y 9. Presupuesto del proyecto. El saldo ya fue reintegrado a la TESOFE y reportado al _____ área administrativa (del Indesol o delegación federal de Sedesol). Se anexa copia del comprobante de reintegro.

Los intereses generados por la cuenta fueron de \$ _____ y se enteraron mensualmente a la TESOFE). Se informó de estos enteros al área administrativa (del Indesol o delegación federal de Sedesol) y se anexa copia de los comprobantes de los enteros y de las carátulas de los estados de cuenta bancarios, donde se muestra el importe de los intereses.

Las comisiones, cargos y otros gastos de la cuenta que la institución bancaria descontó de los recursos depositados en la cuenta antes de la fecha de término del proyecto, por lo que no se reflejan en el saldo.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

(Nombre y firma del representante legal)

ANEXO 4

**RELACION DE RECURSOS FEDERALES EJERCIDOS POR CONCEPTO DEL PRESUPUESTO
INFORME FINAL AL ___ DE _____ DEL 2003.***

DEL _____ PROYECTO _____

PAGOS REALIZADOS CON CARGO A LA CUENTA DE CHEQUES NUMERO
_____ A NOMBRE DEL AGENTE RESPONSABLE BANCO
EJECUTOR

Nombre del Concepto 1): -----

NUMERO DE FACTURA O RECIBO FISCAL	FECHA** DE EMISION DEL COMPROBANTE	NOMBRE DEL EMISOR DE LA FACTURA O RECIBO	MONTO \$
TOTAL del concepto 2)			\$

* Fecha de término del periodo de ejecución del proyecto según el formato de presentación del proyecto.

** No posterior a la fecha de término del periodo de ejecución del proyecto

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

NOTAS: 1) Llene una relación para cada uno de los conceptos incluidos en el presupuesto de la sección 9.

2) El total del concepto debe ser coincidente con lo reportado en el informe final en la sección 9. Presupuesto del Proyecto

3) Si el concepto es por ejemplo: material impreso, al especificar el bien deberá decir por ejemplo: tríptico, volantes y carteles

LOS COMPROBANTES LISTADOS DEBEN CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD FISCAL Y HABER SIDO EMITIDOS A NOMBRE DEL AGENTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL PROYECTO.

ANEXO 5

PADRON DE BENEFICIARIOS

INFORME FINAL AL ___ de _____ DEL 2003.*

DEL _____ PROYECTO _____

_____ EJECUTADO POR EL AGENTE RESPONSABLE

TIPO Y No. **	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	CURP	R

* Fecha de término del periodo de ejecución del proyecto según el formato de presentación del proyecto.

** Anotar números consecutivos para cada tipo de beneficiarios. Liste primero hombres, después mujeres y al último organizaciones. La cantidad de beneficiarios anotada deberá ser coincidente con el número comprometido en el convenio o instrumento jurídico equivalente. De lo contrario anexe carta explicatorio en papel membretado del agente responsable y firmada por su representante legal.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

ANEXO 6

**RELACION DE EMPLEOS GENERADOS POR EL PROYECTO EN EL PERIODO DE EJECUCION
CONVENIDO**

INFORME FINAL AL ___ de _____ DEL 2003.*

DEL _____ PROYECTO _____

EJECUTADO POR EL AGENTE RESPONSABLE

NUMERO DE EMPLEOS COMPROMETIDOS: PERMANENTES _____
EVENTUALES _____

TIPO Y No. **	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	RFC	I

* Fecha de término del periodo de ejecución del proyecto según lo señalado en el formato de presentación del proyecto.

** Anotar números consecutivos y señalar P para empleo permanente y E para empleo eventual, H para hombres y M para mujeres

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
