



**Dirección de Prevención**  
 Departamento de Prevención, Capacitación e Investigación  
**Cronograma de Coinversión**  
**(Recurso Aportado por el Sistema DIF Municipal)**  
 Prevención y Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Situación de Calle



**Nombre del Proyecto**

Concepto	Costo \$

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Director (a)**  
**DIF Municipal** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Responsable del Proyecto**  
**Sistema DIF Municipal** \_\_\_\_\_