

 *Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



## Subprograma Í Comunidad DIFerente

### ANEXO A.5.a. FORMATO PROYECTO COMUNITARIO

FECHA: \_\_\_\_\_  
ESTADO: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
ID del GD: \_\_\_\_\_

El siguiente formato deberá ser llenado a mano por el GD y estar firmado por al menos 5 integrantes en todas las hojas del documento.

1.Nombre del Proyecto:

2.Problemática o necesidad a resolver:

3.Describir el proyecto (en qué consiste, fecha de inicio y fecha de término, indicar a qué ámbito de atención atiende y resultados esperados):

4. Objetivo(s) y metas



## Subprograma Í Comunidad DIFerente

### 8. Cronograma de actividades

Actividad o tarea	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12

### 9. Beneficiarios

Beneficiarios: Mujeres_____ Hombres_____
Total de familias_____ Otros _____

### 10. Participantes

Número de integrantes del GD que participarán: Mujeres___ Hombres___
Instituciones que colaborarán y tipo de apoyo:
a) _____
b) _____
c) _____
d) _____

 *Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



## Subprograma Í Comunidad DIFerente

### 11. Costo del proyecto

Concepto	Gastos programados (\$)	De dónde saldrá el dinero

### 12. Seguimiento

Describir cómo y quién(es) le darán seguimiento al proyecto:

### 13. Evaluación

Describir cómo evaluarán el éxito del proyecto



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)



Comunidad DIFerente

## Subprograma Í Comunidad DIFerente

14. Nombre y firma del promotor

15. Nombres y firmas de los integrantes