# “comunidad diferente” 2019

# Anexo A.5.a. Formato PROYECTO COMUNITARIO 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **FECHA:** |  |
| **ESTADO:** |  | **MUNICIPIO:** |  |
| **ID del GD:** |  | **LOCALIDAD:** |  |

*El siguiente formato deberá ser llenado a mano por el GD y deberá estar firmado por al menos 6 integrantes, en todas las hojas   
del documento*.

1. **Nombre del Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Problemática o necesidad por resolver**

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivo(s) y metas**

|  |
| --- |
|  |

1. **Describir el proyecto**

|  |
| --- |
| En qué consiste, fecha de inicio y fecha de término, cuáles son los resultados esperados: |

1. **Principal Ámbito de Atención que se pretende atender y tipo de proyecto comunitario**

|  |
| --- |
| (Tipo de proyecto comunitario: productivo, social, cultural, infraestructura, económico, ecológico, educativo, deportivo, entre otros) |
|  |

1. **Obstáculos y/o riesgos que puedan interferir en la realización del proyecto**

|  |
| --- |
|  |

1. **Programación de actividades y responsables de llevarlas a cabo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad o tarea | Responsable(s) | Período de realización |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Beneficiarios**

|  |
| --- |
| Beneficiarios: Mujeres\_\_\_\_\_\_ Hombres\_\_\_\_\_\_  Total de familias\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Participantes**

|  |
| --- |
| Número de integrantes del GD que participarán: Mujeres\_\_\_ Hombres\_\_\_  Qué Instituciones colaborarán y cuál será el tipo de apoyo:  a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Requerimientos y Costos del proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Concepto | Gastos programados ($) | De dónde saldrá el dinero |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Aportación por parte del GD**

|  |
| --- |
| Describir si el GD ya cuenta con algunos elementos para implementar o fortalecer el proyecto comunitario y/o cuál será su aportación: |

1. **Seguimiento**

|  |
| --- |
| Describir, quién(es) y cómo le darán seguimiento al proyecto comunitario: |

1. **Evaluación**

|  |
| --- |
| Describir cómo llevarán a cabo la evaluación antes, durante y después de implementar el proyecto. |

1. **Nombre y firma del promotor:**

1. **Nombres y firmas de los integrantes del Grupo de Desarrollo:**