

Programa de Atención a Personas con Discapacidad

FICHA INFORMATIVA DE OBRAS

Responsable del llenado: (Enlace de Contraloría Social de la Instancia Ejecutora)

Programa Social: Programa de Atención a Personas con Discapacidad

Nombre del Comité: \_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ No. de registro del Comité de Contraloría Social

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Esta ficha ha sido llenada por la Instancia Ejecutora del Programa, para que usted tenga la información de la obra por medio del proyecto que le corresponde para llevar a cabo las actividades de contraloría social.

1. El tipo de obra por recibir es:

5.2 Características de los Apoyos y Vertientes (Vertientes)

2. EL tipo de obra por medio de acciones a financiar es:

5.2 Características de los Apoyos y Vertientes (Acciones)

3. El proyecto comprende:

**Se anexa Formato para la Identificación y Validación de Proyectos para pronta referencia.**

4. La dependencia que ejecuta la obra es:

1 Gobierno Federal       2 Gobierno del Estado       3 Municipio       4 OSC

5. La obra deberá estar:

1 Iniciada       2 En proceso       3 Finalizada

Lo invitamos a que vigile que el apoyo, se entregue en los plazos establecidos y estén completos, así como recibir un trato de respeto durante su entrega.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Servidor Público

\_\_\_\_\_  
Nombre del Integrante del Comité

\_\_\_\_\_  
Puesto y Sello de la Dependencia

\_\_\_\_\_  
RFC

El Formato para la Identificación y Validación de Proyectos del presente anexo, es solo para fines informativos. Se deberá anexar copia del Formato para la Identificación y Validación de Proyectos para SEDIF apoyado y ejecutado, el cual deberá contar con las firmas autógrafas.

Formato para la Identificación y Validación de Proyectos para SEDIF



Unidad de Asistencia e Integración Social  
 Dirección General de Rehabilitación  
 Programa de Atención a Personas con Discapacidad

**FORMATO PARA LA IDENTIFICACION Y VALIDACION DE PROYECTOS**

**PRIMERA PARTE: Identificación del proyecto.**

<b>Lugar y fecha de emisión del proyecto</b>

<b>1. Datos Generales</b>		
<b>Nombre del Sistema Estatal DIF</b>		
<b>Nombre del Director General del SEDIF</b>		
<b>Domicilio</b>		
<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Página Web</b>
<b>2. Nombre del Proyecto</b>		
<b>3. Objetivo del Proyecto</b>		

**SEGUNDA PARTE: Cobertura y problemática a ser atendida.**

<b>4. Localización Geográfica del Proyecto</b>	
<b>Municipio (s)</b>	<b>Localidad (es)</b>
<b>5. Cobertura del Proyecto</b>	
<b>Municipio (s)</b>	<b>Localidad (es)</b>
<b>6. Población que se espera atender, (número y descripción por tipo de discapacidad)</b>	
<b>7. Descripción de la problemaática a ser atendida y sus causas</b>	
<b>8. Vida útil del proyecto y narración de los motivos</b>	

**TERCERA PARTE: Obras y acciones.**

<b>9. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las OBRAS</b>			
<b>10. Lista y descripción de las OBRAS (describir vertiente, acción, clave y apoyo a financiar, de acuerdo al numeral 5.2 de la Reglas de Operación)</b>			
<b>Obras</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de término</b>	
<b>Costo estimado de las obras</b>			
<b>Concepto</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Total</b>
<b>Total de obras</b>			

<b>11. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las ACCIONES</b>			
<b>12. Lista y descripción de las ACCIONES (describir vertiente, acción, clave y apoyo a financiar, de acuerdo al numeral 5.2 de la Reglas de Operación)</b>			
<b>Acciones</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>Fecha de término</b>	
<b>Costo estimado de las obras</b>			
<b>Concepto</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Total</b>
<b>Total de obras</b>			

<b>Costo total del proyecto (obras y acciones)</b>	
--	--

**CUARTA PARTE: Metas e indicadores.**

<b>13. Metas específicas del proyecto que espera alcanzar por trimestre</b>	
<b>14. Indicadores que permitan verificar el cumplimiento de las metas (en los términos del punto 9 "Evaluación" de las reglas de operación)</b>	
<b>Indicador</b>	<b>Documento, informe o fuente de verificación</b>

**QUINTA PARTE: Relaciones interinstitucionales y factores críticos.**

<b>15. Relaciones interinstitucionales</b>	
<b>Institución</b>	<b>Puntos de coordinación o concertación.</b>

<b>16. Factores críticos de éxito.</b>

**SEXTA PARTE: Responsables de seguimiento y control del proyecto.**

<b>17. Cadena de mando del SEDIF responsable del seguimiento, control y evaluación</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Cargo o puesto</b>	<b>Teléfono y correo electrónico</b>

---

**Nombre y Firma del  
Director(a) General del SEDIF  
Representante legal de la Organización de la Sociedad Civil**