**PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE PROYECTOS PARA SEDIF**

**PRIMERA PARTE: Identificación del proyecto.**

|  |
| --- |
| **Lugar y fecha de emisión del proyecto**  |
|  |

|  |
| --- |
| **1. Datos Generales** |
| **Nombre del Sistema Estatal DIF** |  |
| **Nombre del Director(a) General del SEDIF**  |  |
| **Domicilio** |  |
| **Teléfono**  | **Correo electrónico** | **Página Web** |
|  |  |  |
| **2. Nombre del Proyecto**  |
|  |
| **3. Objetivo del Proyecto**  |
|  |

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

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

**TERCERA PARTE: Obras y acciones.**

|  |
| --- |
| **9. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las OBRAS** |
|  |
| **10. Lista y descripción de las OBRAS (describir vertiente, acción, clave y apoyo a financiar, de acuerdo al numeral 4.4. de las Reglas de Operación)** |
|  |
| **Obras** | **Fecha de inicio** | **Fecha de término** |
|  |  |  |
| **Costo estimado de las obras**  |
| **Concepto** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
| **Total de obras** |  |

|  |
| --- |
| **11. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las ACCIONES** |
|  |
| **12. Lista y descripción de las ACCIONES (describir vertiente, acción, clave y apoyo a financiar, de acuerdo al numeral 4.4. de las Reglas de Operación)** |
|  |
| **Acciones** | **Fecha de inicio** | **Fecha de término** |
|  |  |  |
| **Costo estimado de las acciones**  |
| **Concepto** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Total** |
|  |  |  |  |
| **Total de acciones** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo total del proyecto (obras y acciones)** |  |

**CUARTA PARTE: Metas e indicadores.**

|  |
| --- |
| **13. Metas específicas del proyecto que espera alcanzar por trimestre** |
|  |
| **14. Indicadores que permitan verificar el cumplimiento de las metas (en los términos del punto 9 “Evaluación” de las Reglas de Operación)**  |
| **Indicador** | **Documento, informe o fuente de verificación** |
|  |  |

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

|  |
| --- |
| **15. Relaciones interinstitucionales**  |
| **Institución** | **Puntos de coordinación o concertación.** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **16. Factores críticos de éxito.** |
|  |

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

|  |
| --- |
| **17. Cadena de mando del SEDIF responsable del seguimiento, control y evaluación** |
| **Nombre** | **Cargo o puesto** | **Teléfono y correo electrónico** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Director(a) General del SEDIF**