

ANEXO 3

CÉDULA DE REGISTRO DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA "FONDO DE FOMENTO A LA COINVERSIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL"

INSTRUCTIVO DE LLENADO:

- PROPORCIONE LA INFORMACIÓN CORRECTA REQUERIDA EN CADA UNO DE LOS CAMPOS.
- UTILICE LETRA DE MOLDE CLARA Y LEGIBLE.
- LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD.

1. DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL:

1.1 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL:

1.2 OBJETIVO PRINCIPAL DE LA ORGANIZACIÓN:

1.3 DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

1.4 MUNICIPIO:

1.5 LOCALIDAD:

2. DATOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL DESTINO DE LOS RECURSOS

2.1 PRECISE LA TEMÁTICA DEL PROYECTO QUE PRESENTA:

2.2 NOMBRE DEL PROYECTO:

2.3 BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO, MENCIONANDO LOS OBJETIVOS, ACTIVIDADES A REALIZAR PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS, META E INDICADOR DE CUMPLIMIENTO:

2.4 NÚMERO DE BENEFICIARIOS ESTIMADO

MÁXIMO	
MÍNIMO	

2.5 LOCALIDAD EN LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

3. PRESUPUESTO TOTAL REQUERIDO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO, DESGLOSANDO EL PRESUPUESTO:

\$

3.1 DEL PRESUPUESTO TOTAL MENCIONADO ANTERIORMENTE, DESGLOSAR EL IMPORTE QUE SE CUBRIRÁ CON EL FINANCIAMIENTO Y EL IMPORTE QUE SE APORTARÀ COMO INSTANCIA EJECUTORA:

CANTIDAD DEL FINANCIAMIENTO.	\$
CANTIDAD QUE APORTARÀ LA INSTANCIA EJECUTORA.	\$

EN CASO DE QUE LA APORTACIÓN COMO INSTANCIA EJECUTORA SEA EN ESPECIE O CON CAPITAL HUMANO, DESCRIBA:

--

DISTRIBUIR LA EJECUCIÓN MONETARIA DEL PRESUPUESTO PRESENTADO EN EL PROYECTO DE MANERA MENSUAL, PRECISANDO LA CANTIDAD DEL FINANCIAMIENTO Y LA CANTIDAD RESTANTE QUE APORTA LA ORGANIZACIÓN:

	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
FINANCIAMIENTO	\$	\$	\$	\$	\$	\$
APORTACIÓN DE LA INSTANCIA EJECUTORA	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que no tengo incumplimientos, observaciones de auditorías o cualquier otro tipo de impedimento jurídico, administrativo con ningún programa de instancia pública alguna.

4. RESPONSABLE DEL PROYECTO O PROGRAMA:

NOMBRE:

FIRMA:

FECHA DE ELABORACIÓN:

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, la Subsecretaría de Coordinación de Programas Sociales Zona Norte de la Secretaría de Desarrollo Social del Gobierno del Estado de Quintana Roo, comunica que será la responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en los citados ordenamientos y demás que resulten aplicables. La información de carácter personal aquí proporcionada asume la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado, mismos que serán utilizados con fines estadísticos y generación de reportes para la continuidad y desarrollo del presente Programa.