|  |  |
| --- | --- |
| ***FOLIO:*** |  |
| ***NO LLENAR. PARA CONTROL INTERNO*** | |

**Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto** | | |  | | | | | | |
| **Nombre de la organización** | | |  | | | | | | |
| **Objetivo general** | | |  | | | | | | |
| **Objetivos específicos** | | |  | | | | | | |
| **Cobertura de población objetivo** | | |  | | | | | | |
| **Número de talleres o cursos (de ser el caso)** | | |  | | | | | | | |
| **Perfil de población objetivo** | | |  | | | | | | |
| **Marque con una x el rango de edad de la población objetivo (indique más de un recuadro de ser el caso)** | | | | | | | | | |
| 0-14 | | 15-29 | | 30-44 | | 45-59 | | | 60 y más |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| **Señale con una x si su proyecto está dirigido a:** | **Mujeres indígenas** | | | **Mujeres afromexicanas** | | | **Personas de la diversidad sexual** | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| **Entidad de implementación del proyecto:** | | |  | | **Municipios:** | | |  | |
| **Principales actividades:** | | |  | | | | | | |
| **Monto solicitado**  **(Con número y letra)** | | |  | | | | | | |
| **ESCRIBA LOS DATOS DE LA OSC:** | | | | | | | | | |
| **Señale la experiencia en los temas vinculados a defensa de derechos político-electorales y VPMRG.** | | |  | | | | | | |
| **Cuántas personas colaboran en la OSC y qué actividades desempeñan.** | | |  | | | | | | |