



CONSEJO MUNICIPAL DE ESTACIONOMETROS
DE CAMARGO CHIHUAHUA.

CD. CAMARGO CHIH. A _____

ASUNTO: SOLICITUD DE ENGOMADO

CONSEJO MUNICIPAL DE ESTACIONOMETROS DE CAMARGO CHIHUAHUA.

Por medio de la presente vengo a solicitar a H. CONSEJO MUNICIPAL DE ESTACIONOMETROS me sea otorgado un engomado que me permita estacionar mi vehículo
MARCA: _____ COLOR: _____ NUMERO DE PLACA: _____
_____ en mi domicilio ubicado en la calle _____ de esta ciudad de CAMARGO CHIH., ya que como verán mi domicilio se encuentra en la zona donde se colocaron estacionómetros y por consecuencia ya que no cuento con cochera me resulta para mi muy elevado el gasto que tengo que hacer al verme en la necesidad de pagar el parquímetro, mis motivos por los que lo solicito son: _____

Por lo que se me pasa el tiempo y recibo infracciones que ocasionan un gasto mas. Por lo que solicito un engomado para mi automóvil.

Quedo a sus órdenes.

En caso de alguna aclaración comunicarse al Tel y/o Cel.: _____

ATENTAMENTE

Nombre y Firma

FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROYECTO

NOTA IMPORTANTE: LA INFORMACION PROPORCIONADA DEBE SER CLARA Y PRECISA

CONSEJO LOCAL: CAMARGO

FECHA:

NOMBRE DE LA INSTITUCION NORMATIVA:

NOMBRE DE LA OBRA DONDE SE SOLICITA EL DONATIVO:

ELIJA LA VERTIENTE EN QUE PARTICIPA SU PROYECTO:

() EDUCACION

() SALUD

() BIENESTAR

() OTROS

INDIQUE CUALES _____

1.- IDENTIFICACION DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN (RAZON SOCIAL):

RFC DE LA ORGANIZACIÓN: _____ SIGLAS EXTERIOR: _____

FIGURA JURIDICA: _____

DOMICILIO LEGAL (CALLE): _____ NUMERO EXTERIOR: _____

NÚMERO INTERIOR: _____ COLONIA: _____

ENTRE LAS CALLES: _____ Y _____ CODIGO POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ PAGINA WEB: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____

CELULAR: _____

¿CUENTA CON ACTA CONSTITUTIVA? () SI () NO

NUMERO DE ESCRITURA DEL ACTA CONSTITUTIVA ORIGINAL: _____

FECHA (dd/mm/aaaa) _____ NUMERO DE NOTARIA: _____



NOMBRE DE EL NOTARIO: _____ DE LA CIUDAD DE: _____

NOMBRE DEL O LOS REPRESENTANTES LEGALES VIGENTES DE LA ORGANIZACIÓN QUE TENGA FACULTAD LEGAL PARA SUSCRIBIR CONVENIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	CARGO QUE DESEMPEÑA

NUMERO DE ESCRITURA DEL ACTA ACTUALIZADA (ULTIMA ACTUALIZACION) _____

FECHA _____ NUMERO DE NOTARIA _____

NOMBRE DEL NOTARIO _____ CIUDAD _____

INSERTE TEXTUALMETE LOS INICIOS DEL OBJETO SOCIAL DE SU ORGANIZACIÓN QUE CORRESPONDEN AL OBJETIVO DE SUS PROYECTOS.

¿SU ORGANIZACIÓN ES DONATARIA AUTORIZADA? () SI () NO

¿HA PRESENTADO ALGUN PROYECTO A OTRA INSTITUCION U ORGANIZACIÓN DE APOYO?

SI () CUAL _____ () NO

NOMBRE DEL PROYECTO MÁS RECIENTE _____ PRESENTADO EN EL AÑO (aaaa) _____

INDIQUE EL AREA (indique si es salud, educación, bienestar, etc.) EN LA QUE PARTICIPO SU POYECTO _____

2.- CASO INSTITUCIONAL

MISION



VISION (Expresión de cómo visualizan la organización que quieren llegar a ser)

METAS (¿Qué quiere lograr la organización en el?:

Corto plazo	
Mediano plazo	
Largo plazo	

EXPLIQUE LA NECESIDAD SOCIAL QUE ATIENDE LA ORGANIZACIÓN

DESCRIBA COMO TRABAJAN SU ORGANO DE GOBIERNO YA SEA (Consejo, Mesa Directiva, Patronato y Actividades que desarrollan)

DESCRIBA LOS SERVICIOS QUE OFRECE SU INSTITUCION Y EL PROCESO PARA ENTREGARLOS

DESCRIBA LOS MEDIOS DISPONIBLES PARA ENTREGAR SUS SERVICIOS (instalaciones y equipos)

CUENTA CON ACTIVIDADES DE PROCURACION DE FONDOS () SI () NO

¿CUALES? (Por ejemplo rifas, donativos de particulares, recibos deducibles, eventos)



CUAL ES LA FORMA ECONOMICA DE SU ORGANIZACIÓN (Por ejemplo, colegiatura, cuotas, sueldos de Gobierno)

HISTORIA DE LA ORGANIZACIÓN Y PRINCIPALES LOGROS.

¿SU ORGANIZACIÓN ES AUDITADA O DICTAMINADA EXTREMAMENTE? () SI () NO

¿CADA CUANDO? _____ **INDIQUE EL PERIODO QUE CUBRE LA MÁS RECIENTE:** _____

INSTITUCION QUE LA REALIZO: _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMO LA EVALUACION _____

INDIQUE CINCO NECESIDADES DE CAPACITACION PARA SU ORGANIZACIÓN (siendo la 1 la de mayor importancia)

1	
2	
3	
4	
5	

3.-PROYECTO:

DATOS GENERALES DE EL RESPONSABLE DIRECTO DE LLEVAR A CABO EL PROYECTO:

[_____]

[_____]

[_____]

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

CARGO QUE OCUPA DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN: _____

TELEFONO: _____ **FAX** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DESCRIBA EN FORMA BREVE Y CON PRESICION EL PROYECTO



DESCRIBA EL PROBLEMA PRINCIPAL AL PRETENDER RESPONDER Y COMO INCIDE ESTE PROYECTO EN LA SOLUCION DEL PROBLEMA (En caso de contar con autodiagnostico inclúyalo como ANEXO I. Además puede describir los antecedentes del problema a quienes afecta y como han pretendido resolverlo)

OBJETIVOS GENERALES DEL PROYECTO PRESENTADO. (Que quiere lograr la Organización con este proyecto, indique los resultados que pueden ser medidos e indique como podrán lograrse las metas).

DESCRIBA LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROYECTO. (Los resultados que pueden ser medidos y que indiquen como podrán lograrse las metas.)

UBICACIÓN DONDE SE DESARROLLARA EL PROYECTO

DOMICILIO: _____ **NUM. EXTERIOR:** _____ **NUM. INTERIOR** _____

COLONIA: _____

ENTRE CALLES _____ **Y** _____

LOCALIDAD: _____ **MUNICIPIO:** _____

EL AREA DONDE SE LLAVARA A CABO EL PROYECTO ES: () URBANA () RURAL () MIXTA

DONDE SE DESARROLLARA EL PROYECTO:

	MUNICIPIO (Anote uno por renglón)	NOMBRE DE LAS COMUNIDADES O COLONIAS MAS IMPORTANTES
1		

2		
3		

DESCRIBA LAS CARACTERISTICAS SOCIO-ECONOMICAS DE LOS BENEFICIARIOS

ESPECIFIQUE EL NUMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS, POR EDAD Y SEXO

NIÑAS Y NIÑOS (0-14 años)		JOVENES (15-29 años)		ADULTOS (30-59 años)		ADULTOS MAYORES (60 años y mas)	
NIÑAS	NIÑOS	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES

(Incluya la lista de beneficiarios como ANEXO II)

EXPLIQUE SI ESTE PROYECTO FORMA PARTE DE UN PROGRAMA MÁS AMPLIO DE TRABAJO.

INDIQUE LA CANTIDAD DE EMPLEOS QUE SE GENERARÁN. (Temporales, para elaborar el proyecto y los que serán permanentes ya concluido éste).

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
EMPLEOS TEMPORALES			
EMPLEOS PERMANETES			

IDENTIFIQUE LA(S) ETAPA(S) EN LA(S) QUE PARTICIPAN LOS BENEFICIARIOS.

() DIAGNOSTICO () DISEÑO () PLANEACION () EJECUCION () EVALUACION

() DE INFORMACION () OTRAS INDIQUE CUALES _____

() NINGUNA

¿DE QUE MANERA SE FORTALECE LA COMUNIDAD CON LAS ACCIONES DEL PROYECTO?

RESUMEN FINANCIERO. (En esta pregunta usted debe realizar las sumas, verificando que los resultados sean correctos).

FUENTE		TOTAL (\$)	%
APORTACION DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE			
APORTACION DE ESTACIONOMETROS			
APORTACION DE OTROS (indicar nombres)			
TOTAL DE RECURSOS PARA EL PROYECTO			

¿COMO SE GARANTIZA QUE SU ORGANIZACIÓN Y LAS OTRAS INSTITUCIONES APORTARAN SU PARTICIPACION ECONOMICA AL PROYECTO? La aportación en efectivo de la organización puede ser propia y/o de donantes mediante algún convenio determinado. La copia de la documentación que respalda la coinversión de la organización hacia el proyecto debe anexarse.

() CARTAS COMPROMISO () OTRAS

() CONVENIOS INDIQUE CUALES _____

FAVOR DE ANEXAR COTIZACIONES Y LISTA DE BENEFICIARIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN.	
NOMBRE	FIRMA

FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD Y AUTORIZO QUE LA INFORMACION PORPORCIONADA SEA CORROBORADA POR EL PESONAL DEL CONSEJO.	