**Instrucciones:** El presente formato apoyará a la organización en la elaboración del reporte parcial y final del proyecto aprobado con recursos del Acuerdo San Gervasio. Se podrá incluir toda la información que se considere pertinente para la evaluación de los alcances y resultados.

|  |
| --- |
| **Datos Generales** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la organización:** |  |
|  |  |
| **Nombre del proyecto:** |  |
|  |  |
| **Fecha de inicio:** |  |
|  |  |
| **El informe es parcial o final:** |  |

|  |
| --- |
| **Cobertura del Proyecto** |

**Número de participantes directos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Edad** | **Mujeres** | **Hombres** | **Con discapacidad** |
| De 0 a 12 |  |  |  |
| 13 a 17 |  |  |  |
| 18 a 64 |  |  |  |
| 65 y más |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

**Número de participantes indirectos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Edad** | **Mujeres** | **Hombres** | **Con discapacidad** |
| De 0 a 12 |  |  |  |
| 13 a 17 |  |  |  |
| 18 a 64 |  |  |  |
| 65 y más |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Desarrollo del Proyecto** |

1. **Proceso de Implementación:**
   1. **Relacione las actividades realizadas en orden cronológico, así como los resultados obtenidos y los medios de verificación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividades**  **realizadas** | **Resultados obtenidos** | **Medios de verificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\*Agregue las filas que sean necesarias.***

* 1. **Mencione los objetivos que se alcanzaron a la fecha del reporte y los que faltan por alcanzar y como los pretenden lograr al término del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Describa si hubo necesidad de hacer cambios y ajustes a lo planteado inicialmente.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Mencione los problemas enfrentados y las soluciones que se implementaron.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Impacto Social:**

* 1. **Describa los cambios que se lograron en las condiciones de vida de la población participante. En caso de que aún no se hayan logrado cambios por la naturaleza del proyecto, mencione los que se esperan obtener al término del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Describa los beneficios que el proyecto generó o está generando para la población participante y su entorno.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Si se realizaron actividades de formación, describa de que manera se generaron capacidades, conocimientos o habilidades entre la población participante para mejorar sus condiciones de vida. En caso contrario, señalar que no se realizaron por la naturaleza del proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Mencione y describa las alianzas y/o vinculaciones que se generaron para la realización del proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la organización o institución** | **Objetivo de alianza o vinculación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***\*Agregue las filas que sean necesarias.***

1. **Aportaciones al Proyecto:**

**Con base en sus fuentes de recursos, relacione los ingresos que se obtuvieron para el desarrollo del proyecto, incluyendo todas las aportaciones que se procuraron sean en efectivo o en especie, así como las que realizó la organización. Para las aportaciones en especie se deberá incluir copia de los recibos, cartas o cualquier documento que dé evidencia del apoyo recibido y su valor.**

**Donaciones recibidas en efectivo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Donante (Fuente de los Recursos)** | **Fecha** | **Monto** |
|  | dd/mm/año |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total** |  |

***\*Agregue las filas que sean necesarias.***

**Donaciones recibidas en especie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Donante** | **Fecha** | **Concepto de la Donación** | **Valor** |
|  | dd/mm/año |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Total** |  |

***\*Agregue las filas que sean necesarias.***

**Ejercicio de Recursos:**

**Deberá comprobar la aplicación del 100% de los recursos al 27 de octubre de 2023.**

**Relacione los gastos que se realizaron para la implementación del proyecto y que fueron facturados. Sin excepción se deberá adjuntar copia de las facturas correspondientes.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Factura** | **Fecha** | **Concepto del gasto** | **Monto** |
|  | dd/mm/año |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Total** |  |

***\*Agregue las filas que sean necesarias.***

1. **Resumen de Recursos Aplicados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de inversión** | **Monto** |
| **En efectivo** |  |
| **En especie** |  |
| **Inversión total** |  |

1. **Conclusiones:**
   1. **Describa brevemente cómo se ha fortalecido la organización a partir de la realización del proyecto, a nivel institucional y operativo, así como en la gestión de recursos.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Datos de la persona responsable del reporte** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número de contacto:** |  |
| **Fecha:** |  |
| **Firma:** |  |

**Anexos al Reporte:**

1. Copia de los comprobantes de gastos facturados.

2. Copia de documentos que den evidencia de las aportaciones recibidas en especie.

3. Copia de los verificables de indicadores de cumplimiento relacionados.

4. Memoria fotográfica descriptiva y fotos de las actividades realizadas en un cd o usb.

5. Relación de participantes y listas de asistencia para los casos que aplique.

6. Testimonios.

7. Cualquier material que consideren importante presentar y que permita comprobar la realización del proyecto.