DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL OTORGAMIENTO DE RECURSOS ECONÓMICOS PARA EL FOMENTO A LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DEL ESTADO DE COLIMA 2025

**FORMATO 1**

**SOLICITUD DE APOYOS ECONÓMICOS PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS (F1)**

**INSTRUCCIONES:** El presente formato es de libre reproducción, **deberá ser llenado sin dejar ningún espacio en blanco, ni eliminar ninguna pregunta,** firmado en su última página y rubricado al costado derecho de cada página **con tinta azul**, escanearlo y entregado en donde lo especifique la Convocatoria publicada.

Para cualquier aclaración, duda o comentario con respecto al llenado del formato, sírvase comunicar a la Secretaría de Bienestar, Inclusión Social y Mujeres del Gobierno del Estado de Colima, ubicada en el Complejo Administrativo, 3er. Anillo Periférico esq. Ejército Mexicano s/n, Colonia el Diezmo, Colima, Colima. C.P. 28010. Tel. (312) 316 2000, extensiones 23016 y 21111.

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL, DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y DEL PROYECTO**

**De la Organización:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Nombre:** |  |
| **1.2 Domicilio:** | **Calle:** |  | **Num. Ext.:** |  |
| **Colonia:** |  | **Municipio:** |  |
| **1.3 RFC:** |  | **1.4 CREOSC:** |  | **1.5 CLUNI, si la tuviera:** |  |
| **Acta constitutiva** |
| **Número de escritura pública** | **Fecha de la escritura pública** | **Nombre del notario público** | **Número de notaría pública** | **Folio real de inscripción al RPPM** |
|  |  |  |  |  |
| **Objetivo de la organización:** |  |

**RPPM Registro Público de Personas Morales**

**Datos del titular y/o representante legal**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.6 Nombre:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Cargo en la organización:** |  |
| **1.7 Teléfonos de localización:** |  | **1.8 Correo electrónico:** |  |
| **Escritura pública en donde se establece la representación legal** |
| **Número de escritura pública** | **Fecha de la escritura pública** | **Nombre del notario público** | **Número de notaría pública** | **Folio real de inscripción al RPPM** |
|  |  |  |  |  |

**Del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.10 Nombre del proyecto:** |  |
| **1.12 Objetivo general del proyecto:** |  |
| **Destino del recurso económico:** |  |
| **1.13 Número de beneficiarios directos:** |  | **1.14 Periodo de ejecución** |  |
| **1.15 Lugar en donde se desarrollará el proyecto:** |  |
| **1.16 Municipio(s) en donde se desarrollará el proyecto:** |  |
| **1.17 Monto solicitado:** |  |  |

**2. TRAYECTORIA DE LA ORGANIZACIÓN DE LA SOCIEDAD CIVIL (15%)**

**2.1 Desde su constitución legal, ¿cuántos años está realizando actividades en forma continua la organización de la sociedad civil?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Menos de 1 año |  | De 1 a 5 años |  | Más de 4 años |  |

**2.2 Capacidad de la organización de la sociedad civil y sus integrantes.**

¿Cuántas personas **trabajan en la organización** recibiendo algún pago en efectivo o en especie?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cargo | Actividades |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

¿Cuántas personas **voluntarias** participan en la organización sin pago de ninguna especie?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cargo | Actividades |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.3 Forma de trabajo**

|  |
| --- |
| **DESCRIBE CÓMO OPERA LA ORGANIZACIÓN** |
| Problema general que atiende la organización: |  |
| Población objetivo: |  |
| Actividades que desarrolla la organización para atender la problemática: |  |
| Forma en que se acercan las personas a la organización: |  |
| Con el trabajo que realiza la organización, qué se desea cambiar o mejorar: |  |

**2.4 Creación de alianzas**

|  |  |
| --- | --- |
| Desarrolla actividades con el sector gubernamental: |  |
| EVIDENCIAS |
|  |
| Desarrolla actividades con el sector empresarial: |  |
| EVIDENCIAS |
|  |
| Desarrolla actividades con otras organizaciones de la sociedad civil: |  |
| EVIDENCIAS |
|  |

* 1. **Apoyos económicos o en especie recibidos en años anteriores diferentes al REOSC.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Año | Institución | Destino del Recurso | Recurso Recibido |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.6 Certificaciones y premios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Año | Quien la Otorga | Evidencia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. PLANTEAMIENTO DEL PROYECTO (ponderación 15%)**

**3.1 Nombre del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del proyecto |  |

**3.2 Problemática que pretende atender con el proyecto**

1. Describa cuál es el **problema específico identificado** o cuál es la **necesidad que pretende atender con el proyecto**.

|  |
| --- |
| Problema identificado / necesidad de atención |
|  |
|  |
|  |

1. Con el proyecto y el apoyo económico que solicitas, **¿qué problemática urgente** vas a atender para apoyar a la población objetivo y la actividad para dar solución?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Problemática específica | Actividad para dar solución (medios) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.3 Población objetivo**

1. Indique los **criterios** que utilizó para **definir y seleccionar** a las personas beneficiarias directas del proyecto. (Abordar el contexto, la ubicación y la temporalidad).

|  |
| --- |
| Criterios de selección de población objetivo |
|  |
|  |

1. **(3B)** Información sobre **rangos de edad de la población objetivo**. Especifique el número de personas beneficiarias directas del proyecto por edad y sexo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rangos de edad | Mujer | Hombre | Total |
| Infancia (0 a 11 años) |  |  |  |
| Adolecentes (12 a 18 años) |  |  |  |
| Jóvenes (19 a 26 años)  |  |  |  |
| Adultos (27 a 64 años) |  |  |  |
| Adulto mayor (65 años y más)  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**4. DESARROLLO DEL PROYECTO (ponderación 15%)**

**4.1 Objetivo general del proyecto**

**4.2 Actividades, metas y beneficiarios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Meta (cantidad)** | **Beneficiarios** | **4.4****Evidencia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.3 Cronograma de actividades.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Ene** | **Feb** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** | **Dic** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.5 Carta descriptiva. Si su proyecto incluye acciones de capacitación, describa los contenidos de éstas.**

|  |
| --- |
| Carta Descriptiva |
| Concepto | Desarrollo |
| Nombre de curso o taller |  |
| Nombre del instructor |  |
| Lugar de instrucción |  |
| Duración |  |
| Fechas |  |
| Horarios |  |
| Perfil del participante |  |
| Conocimientos |  |
| Habilidades |  |
| Número de participantes |  |
| Objetivo General |  |
| Temas.  |  |

**4.6 Describa las etapas, los instrumentos y las técnicas que seguirá para alcanzar los objetivos del proyecto y/o detectar problemas en el avance y corregirlos cuando sea necesario (seguimiento)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Tipo de seguimiento (control) | Problemas en el avance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.7 Incidencia geográfica del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio en donde se desarrollará el proyecto | Municipio |
|  |  |

**FAVOR DE INCORPORAR PLANO DEL LUGAR**

**FAVOR DE INCORPORAR FOTOGRAFÍAS DEL LUGAR, FRENTE E INTERIOR**

* 1. **¿Cuenta con algunos otros apoyos monetarios y/o no monetarios para el desarrollo de este proyecto? De ser afirmativo, descríbalos.**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo | Descripción |
| Financieros |  |
| Humano |  |
| Materiales |  |
| Conocimiento  |  |

**5. IMPACTO SOCIAL DEL PROYECTO (ponderación 15%)**

De acuerdo con los resultados esperados del proyecto, **describa el beneficio directo** que recibirá la población específica que se atenderá (incluyendo la cantidad de personas); de qué forma mejorará el entorno social inmediato de la población atendida, **si promueve la generación de cambios positivos** en la comunidad, localidad o la región, etc.

**5.1 Cambios en:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Impacto | No | Sí | Especificar a detalle |
| Se inculcan y refuerzan valores. |  |  |  |
| Se desarrollan habilidades. |  |  |  |
| Se mejora su entorno de vida (condiciones de vida). |  |  |  |
| Se propone cambios en leyes o normatividad. |  |  |  |

**5.2 Impacto de personas beneficiadas directamente e indirectamente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beneficiarios | Número | Describir |
| Directas |  |  |
| Indirectamente |  |  |

5.3 Impacto en programas sectoriales, especiales, regionales e institucionales derivados del Plan Estatal de Desarrollo 2021-2027. **(SELECCIONAR EL PROGRAMA Y SUBPROGRAMA DEL ANEXO NO. 1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM.** | **PROGRAMAS** | **SUBPROGRAMAS** |
|  |  |  |

**6. COHESIÓN SOCIAL (ponderación 10%)**

**6.1**. Describa de qué manera se han involucrado las personas **beneficiarias** en las actividades de la OSC.

|  |
| --- |
| Descripción |
|  |

**6.2** Describa de qué forma el proyecto **va a beneficiar a la población que se encuentra alrededor en donde se desarrolle el proyecto.**

|  |
| --- |
| **Bienestar de la comunidad** |
|  |

**7. PRESUPUESTO DETALLADO (ponderación 10%)**

**7.I PRESUPUESTO DETALLADO (hasta el 35%)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA OSC:  |  |
| APOYO ECONÓMICO SOLICITADO:  |  |
| APOYO ECONÓMICO APLICADO:  |  | PORCENTAJE: |  |
| **A. RECURSOS HUMANOS PROPIOS (honorarios, sueldos y salarios de trabajadores ordinarios de la OSC** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **B. RECURSOS MATERIALES** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **C. SERVICIOS** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA TOTAL 7.I** |  |  | **0.00** |

**7.II PRESUPUESTO DETALLADO (mínimo el 65%)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA OSC:  |  |
| APOYO ECONÓMICO SOLICITADO:  |  |
| APOYO ECONÓMICO APLICADO:  |  | PORCENTAJE: |  |
| **A. RECURSOS HUMANOS PROPIOS (honorarios, sueldos y salarios de trabajadores ordinarios de la OSC** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **B. RECURSOS MATERIALES** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **C. SERVICIOS** | **0.00** |  |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **MONTO DEL GASTO** |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA TOTAL 7.II** |  |  | **0.00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUMA TOTAL 7.I** |  |  | **0.00** |
| **SUMA TOTAL 7.II** |  |  | **0.00** |
| **MONTO TOTAL 7.i + 7.ii** |  |  | **0.00** |

**8. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (ponderación 10%)**

**8.1 Datos de quién elaboró el proyecto y coordinará**

**Elaboró el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción** |
| **Nombre**  |  |
| **Escolaridad** |  |
| **Profesión** |  |
| **Relación con la Organización civil** |  |
| **Experiencia:** |  |

**Coordinará el proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción** |
| **Nombre**  |  |
| **Escolaridad** |  |
| **Experiencia laboral (detallar la que se tenga en relación con la temática del proyecto)** |  |
| **Tiempo que dedicará al proyecto** |  |
| **Actividades relevantes que desarrollará** |  |
| **Experiencia profesional del resto de los participantes** |  |

**Otros participantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Descripción** |
| **Nombre**  |  |
| **Escolaridad** |  |
| **Experiencia laboral (detallar la que se tenga en relación con la temática del proyecto)** |  |
| **Tiempo que dedicará al proyecto** |  |
| **Actividades relevantes que desarrollará** |  |
| **Experiencia profesional del resto de los participantes** |  |

**9. EVALUACIÓN Y TRANSPARENCIA (ponderación 10%)**

Describa los **mecanismos de seguimiento y evaluación,** así como **mecanismos de transparencia y rendición de cuentas** que utilizará durante la ejecución de su proyecto.

**9.1 Mecanismo de seguimiento (Se localiza en el punto 4.6)**

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad | Tipo de seguimiento (control) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**9.1 Mecanismos de evaluación**

Elaborar indicadores de resultados de las actividades

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de actividades programadas (A) | Número de actividades realizadas (B) | Porcentaje de avance(B/A)\*100 |

Elaborar indicadores de beneficiarios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de beneficiarios directos programadas (A) | Número de beneficiarios directos realizadas (B) | Porcentaje de avance(B/A)\*100 |

Elaborar indicadores de la aplicación de recursos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monto de apoyo recibido (A) | Monto de apoyo ejercido (B) | Porcentaje de avance(B/A)\*100 |

**9.2 Mecanismos de transparencia y rendición de cuentas (Informar por medio de redes sociales, sesiones, ruedas de prensa, conformación de comités, entre otros)**

|  |  |
| --- | --- |
| Mecanismo | Finalidad |
|  |  |
|  |  |

**10. COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES**

**11. PROTESTA**

Suscribo el presente bajo protesta de decir verdad que con la ejecución del proyecto **no se llevarán a cabo acciones de proselitismo** hacia partido político, asociación política nacional o asociación religiosa alguna.

En virtud de la naturaleza de este proyecto, manifiesto expresamente mi consentimiento de sujetarme a **criterios de Transparencia y Rendición de Cuentas**, en el entendido de que la información confidencial (datos personales) o reservada que contiene queda protegida, conforme a las disposiciones aplicables.

Me comprometo **a no contratar con recursos públicos a personas con nexos de parentesco con las y los directivos de la organización**, ya sea por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado; asimismo, declaro **que no existen conflictos de interés** conforme a la normatividad aplicable, **ni relaciones de interés o nexos de parentesco** por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado entre las y los directivos de la organización y las y los servidores públicos, encargados de otorgar o autorizar los apoyos y estímulos públicos.

Así también, suscribo el presente bajo protesta de decir verdad **que no recibe la asociación ningún otro apoyo o subsidio económico** por parte del Gobierno del Estado de Colima tanto de la Administración Pública Centralizada como la Paraestatal, conforme a lo establecido en la Convocatoria correspondiente al **ejercicio fiscal 2025**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de la persona representante legal**

de la Organización de la Sociedad Civil

**ANEXO 1.**

**PROGRAMAS DERIVADOS DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2021-2027**

**Programas Sectoriales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM.** | **PROGRAMA** | **SUBPROGRAMA** |
| 1. | Educación, Cultura y Deporte. | 1. Educación básica.
 |
| 1. Educación media superior.
 |
| 1. Educación superior.
 |
| 1. Infraestructura educativa.
 |
| 1. Cultura para el desarrollo y construcción de paz.
 |
| 1. Animación cultural.
 |
| 1. Formación y profesionalización artística.
 |
| 1. Infraestructura cultural: Museos, teatros y recintos.
 |
| 1. Preservación y rescate.
 |
| 1. Deporte selectivo.
 |
| 1. Desarrollo del deporte.
 |
| 2. | Salud. | 1. Prevención y Promoción de la Salud.
 |
| 1. Control de Enfermedades.
 |
| 1. Atención médica y Medicamentos.
 |
| 1. Riesgos sanitarios.
 |
| 1. Salud Mental y Prevención de Adicciones.
 |
| 1. Infraestructura y Servicios Médicos Especializados.
 |
| 3. | Bienestar, Inclusión Social y Mujeres | 1. Bienestar Para Todas y Todos: Bienestar estudiantil, Bienestar de grupos prioritarios (personas en situación de pobreza y personas en situación de calle), infraestructura social.
 |
| 1. Bienestar para las juventudes.
 |
| 1. Igualdad sustantiva.
 |
| 1. Bienestar para personas con discapacidad.
 |
| 1. Bienestar para personas adultas.
 |
|  |
| 4. | Desarrollo Económico. | 1. Desarrollo económico.
 |
| 1. Trabajo.
 |
| 5. | Seguridad Pública. | 1. Estado de Derecho.
 |
| 1. Seguridad Pública y Sistema penitenciario.
 |
| 1. Coordinación Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Seguridad Pública.
 |
| 1. Protección Civil.
 |
| 1. Certificación Policial.
 |
| 1. Coordinación, Control, Comando, Comunicación, Cómputo e Inteligencia.
 |
| 1. Impartición de Justicia Tribunales Laborales.
 |
| 6. | Planeación, Finanzas y Administración. | 1. Finanzas Sanas y Transparentes.
 |
| 1. Administración y Escuela de Buen Gobierno.
 |
| 1. Control Interno e Integridad Pública.
 |
|  |
| 7. | Infraestructura, Desarrollo Urbano y Movilidad. | 1. Infraestructura (Vivienda y servicios básicos, Infraestructura para la resiliencia, desarrollo incluyente, barrios y comunidades).
 |
| 1. Desarrollo urbano.
 |
| 1. Movilidad.
 |

**Programas especiales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM.** | **PROGRAMA** | **SUBPROGRAMA** |
| 1. | Desarrollo Sustentable. | 1. Cambio Climático.
 |
| 1. Gestión Integral del Territorio.
 |
| 1. Economía Circular.
 |
| 1. Educación Ambiental.
 |
| 1. Gestión Energética.
 |
| 1. Regulación y Justicia Ambiental.
 |
| 2. | Agua Potable y Alcantarillado. | 1. Agua Potable.
 |
| 1. Alcantarillado.
 |
| 1. Saneamiento.
 |
| 1. Cultura del agua.
 |

**Programas regionales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM.** | **PROGRAMA** | **SUBPROGRAMA** |
| 1. | Polo de Desarrollo I: Logística Portuaria y Turismo, (Manzanillo y Minatitlán). | 1. Impulso a la economía digital.
 |
| 1. Impulso a la cultura científica y tecnológica.
 |
| 2. | Polo de Desarrollo II: Economía del Conocimiento y Servicios, (Colima, Comala, Coquimatlán, Cuauhtémoc y Villa De Álvarez) | 1. Ganadería.
 |
| 1. Agricultura y programas hidroagrícolas.
 |
| 1. Acuacultura y pesca.
 |
| 1. Forestal.
 |
| 1. Sanidad e inocuidad.
 |
| 3. | Polo de Desarrollo III: Agropecuario, (Armería, Ixtlahuacán y Tecomán) | 1. Puerto.
 |
| 1. Turismo.
 |

**Programas institucionales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUM.** | **PROGRAMA** | **SUBPROGRAMA** |
| 1. | Procuración de Justicia. | 1. Capacidad Operativa de la Procuración de Justicia.
 |
| 1. Gestión de la Procuración de Justicia.
 |
| 2. | Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Colima (DIF ESTATAL). | 1. Desarrollo y Bienestar Comunitario
 |
| 1. Estrategia Integral de Asistencia Alimentaria.
 |
| 1. Respeto, Protección y Promoción de los Derechos Humanos de Niñas, Niños y Adolescentes.
 |
| 1. Asistencia Social a Grupos Vulnerables.
 |
| 3. | Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico para el Estado de Colima. | No cuenta con subprogramas |
| 4. | Junta de Asistencia Privada del Estado de Colima. | No cuenta con subprogramas |
| 5. | Secretaría Ejecutiva del Sistema Anticorrupción del Estado de Colima | No cuenta con subprogramas |
| 6. | Centro de Conciliación Laboral | Difusión. |
| Conciliación laboral efectiva. |