

**21. Factores críticos de éxito.**

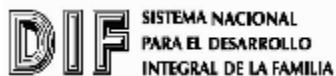
**SEPTIMA PARTE: Seguimiento, control y evaluación del proyecto.**

**22. Cadena de mando del SEDIF responsable del seguimiento, control y evaluación**

Nombre	Cargo o puesto	Teléfono y correo electrónico
--------	----------------	-------------------------------

Nombre y firma del Director General del SEDIF

**ANEXO 4. Formato para la Identificación y Validación de Proyectos Específicos**



**PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**FORMATO PARA LA IDENTIFICACION Y VALIDACION DE PROYECTOS ESPECIFICOS**

**PRIMERA PARTE: Identificación del proyecto.**

**Fecha de recepción**

Para uso exclusivo de la DGRAS

**FOLIO.**

Para uso exclusivo de la DGRAS

**Lugar y Fecha de emisión del proyecto**

**1. Datos Generales**

**Nombre del Estado**

**Nombre del Director del SEDIF**

**Domicilio**

**Teléfono**

**Correo electrónico**

**Página Web**

**2. Nombre del Proyecto Integral**

**3. Nombre del Proyecto Específico****4. Objetivo del Proyecto Específicos**

**SEGUNDA PARTE: Cobertura y problemática a ser atendida.**

**5. Localización Geográfica del Programa o Proyecto**

**Municipio (s)** **Localidad (es)**

**6. Población que se espera atender, describirla por tipo de discapacidad**

Escribir cantidades totales por tipo de discapacidad y anexar el padrón de beneficiarios inicial.

**7. Descripción de la problemática a ser atendida y sus causas****8. Vida útil del proyecto y narración de los motivos.**

**TERCERA PARTE: Obras y acciones.**

**9. Lista y descripción de las OBRAS**

**Obras** **Fecha de inicio** **Fecha de término**

**Costo estimado de las obras**

---

**Obra(s)** **Monto**

**Total**

**10. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las OBRAS**

**11. Lista y descripción de las ACCIONES**

**Acciones**

**Fecha de inicio**

**Fecha de término**

**Costo estimado de las acciones**

---

**Acción(es)**

**Monto**

**Total**

**12. Antecedentes, etapas concluidas y/o situación actual de cada una de las ACCIONES**

**CUARTA PARTE: Metas e indicadores.****13. Metas específicas del proyecto que espera alcanzar.****14. Indicadores que permitan verificar el cumplimiento de las metas (en los términos del punto 8 "Evaluación" de las reglas de operación)**

<b>Indicador</b>	<b>Documento, informe o fuente de verificación</b>
------------------	--

**QUINTA PARTE: Relaciones interinstitucionales y factores críticos.****15. Relaciones interinstitucionales**

<b>Institución</b>	<b>Puntos de coordinación o concertación.</b>
--------------------	---

**16. Factores críticos de éxito.****SEXTA PARTE: Seguimiento, control y evaluación del proyecto.****17. Cadena de mando del SEDIF responsable del seguimiento, control y evaluación**

<b>Nombre</b>	<b>Cargo o puesto</b>	<b>Teléfono y correo electrónico</b>
---------------	-----------------------	--------------------------------------

**18. Persona moral responsable de la ejecución del proyecto.****Nombre de la institución****Giro, Objeto social o actividad preponderante****Nombre del apoderado legal****Adscripción****Domicilio****Teléfono y Fax****Correo electrónico****Página Web**


---

**Nombre y firma del Director General del SEDIF**
**ANEXO 5. Cédula de Información Socioeconómica y Hogares Beneficiados (CIS).**