**FOLIO**

**FORMATO PARA EL REGISTRO DE PROYECTOS (FRP2023)**

#  Nombre del proyecto

#  A. Datos del proponente (seleccionar solo uno)

* 1. **De manera particular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Nombre(s): Apellidos:**  | **Edad** |
| **Dirección:** | **Calle y número:** | **Colonia**  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono de contacto:** |  |
| **Teléfono alterno:** |  |
| **¿Es residente de la colonia/fraccionamiento donde se****propone la ejecución del proyecto que se presenta?** | **SI X NO□** |
|  |  |

**A.2 De manera colectiva**

|  |
| --- |
| **Nombre del organismo u organización proponente** |
|   |
| **Colonia que representa en caso de Comités de Vecinos** |   |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono de contacto:** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo del representante** | **Nombre(s): Apellidos:**  | **Edad** |
| **Dirección:** | **Calle y número:** | **Colonia**  |
| **Correo electrónico** |  | **teléfono de contacto:** |  |
| **teléfono de alterno:** |  |
| **¿Es residente de la colonia/fraccionamiento donde se****propone la ejecución del proyecto que se presenta?** | **SI X NO□** |

|  |
| --- |
| **1. Necesidad(es) colectiva(s) que atiende(marcar una sola opción)** |

|  |
| --- |
| **□**Obras y servicios públicos **□**Seguridad pública **□**Actividades recreativas, deportivas y culturales **□**Infraestructura rural y urbana **□**Recuperación de espacios públicos **□**Medio ambiente **□**Seguridad sanitaria y servicios de salud **□**Atención a grupos vulnerable |

|  |
| --- |
| **2. Rubro** |
| **Obra pública** (Referirse al anexo de la Dirección General de Obras Publicas 01A Vialidad 01B Edificación **Parques y Jardines** (Referirse al anexo de la Dirección de Parques y Jardines 02)  **Proyecto de Tipo Social**. (Referirse al anexo proyecto social 03) | **Otro:** |

|  |
| --- |
| **3.Ubicación** |
| **Polígono** | **□**2 **□**3 **□**4 **□**5 **□**6 **□**7 **□**8 **□**9 **□**10a **□**10b (Rural) |
| **Colonia/Fraccionamiento** |  |
| **Calle** |   |
| **Número:** |   |
| **Entre calles**  |  |
| **Croquis de ubicación** |

|  |
| --- |
|  |

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

**Nombre y Firma**