

FORMATO DESCRIPTIVO DEL PROYECTO

F5

NOMBRE DEL GRUPO	FOLIO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE COMÚN	

ACTIVIDAD	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
MONTO SOLICITADO	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
EL GRUPO HA SIDO BENEFICIADO POR LA AZP	<input style="width: 80%;" type="text"/>	1 VEZ	2 VECES	3 VECES
FECHA DE ENTREGA	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
UBICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR				

DATOS DE LOS INTEGRANTES			
	Nombre	Teléfono	Dirección
Presidente			
Secretario			
Tesorero			

METAS			
Cons.	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DESTINO DEL APOYO SOLICITADO			
MEDIO	MONTO UNITARIO	MONTO TOTAL	CONCEPTO
RECIBO			
LISTA DE APOYO			
NOTA			
FACTURA			
TOTAL			

No habiendo otro asunto que tratar, firmando de conformidad, los integrantes del grupo de trabajo.

NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	
SECRETARIO	
TESORERO	