



**ANEXO 1
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO A PROYECTOS**

El presente formato es de libre reproducción. Para el llenado del formato se recomienda revisar las Reglas de Operación del Programa de Coinversión Social 2026 publicadas en el Periódico Oficial del Estado del 8 de abril de 2026.

1. Datos Generales

- 1.1. Nombre del Proyecto
- 1.2. Nombre del Actor Social
- 1.3. R.F.C.
- 1.4. Domicilio fiscal del Actor Social
 - 1.4.1. Nombre de la Vialidad
 - 1.4.2. Número Exterior
 - 1.4.3. Número Interior
 - 1.4.4. Nombre de la Colonia
 - 1.4.5. Código Postal
 - 1.4.6. Nombre del Municipio
- 1.5. Teléfonos del Actor Social
- 1.6. Correo Electrónico del Actor Social
- 1.7. Nombre del Representante Legal
- 1.8. Nombre de la persona Coordinadora del Proyecto

2. Informes y apoyos

2.1. Informes Anuales Entregados

Año	Estatus

2.2. Apoyos Recibidos

Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo de apoyo	Emisor del apoyo

2.3. Participaciones en el Programa de Coinversión Social

Año	Proyecto	Objetivo	Monto	Resultado Visita de Campo	Resultado Reporte Final

3. Ubicación de la Asociación

- 3.1. Ingresar las Coordenadas de georreferenciación de la dirección fiscal de la Asociación Civil.
- 3.2. Ingresar una imagen con la georreferenciación de la dirección fiscal de la Asociación Civil.

4. Impacto humano y social.

- 4.1. ¿Qué se pretende lograr con la elaboración y ejecución de este proyecto?



- 4.2. Describa los cambios cualitativos y/o cuantitativos que pretende lograr con el presente Proyecto sobre las condiciones de vida de la población beneficiaria directa.
- 4.3. Describa los efectos positivos que genera en las capacidades, conocimiento o habilidades en la población atendida.
- 4.4. Describa los efectos cualitativos y/o cuantitativos en su entorno social (familiares y localidad cercana)
- 4.5. Describa si el actor social busca proponer la creación o modificación de leyes o políticas públicas.

5. Población que se atenderá con la ejecución del Proyecto.

- 5.1. ¿Qué tipo de población será atendida con la ejecución de este proyecto?

Rango de edad	0-5		6-9		10-12		13-14		15-17		18-19		20-24		25-29		30-65		Más de 65	
Sexo	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
Número																				
Total																				

6. Problema de la Población que se pretende atender.

- 6.1. Describa cuál es el problema identificado o la necesidad que se pretende atender con la ejecución del Proyecto.
- 6.2. Justifique la pertinencia de atenderlo.

7. Mecanismos de participación de las personas beneficiadas, con un enfoque de Derechos Humanos, de Inclusión y con Perspectiva de Género.

- 7.1. Describa de qué manera está previsto que las personas beneficiarias se involucren activamente en el desarrollo del Proyecto. (diseño, ejecución y seguimiento)
- 7.2. En caso de atender a población de comunidades indígenas y/o afromexicanas, indique cómo se toma en cuenta su cultura para la adecuada ejecución del Proyecto.
- 7.3. En caso de atender personas con discapacidad, indique las medidas que llevará a cabo para su inclusión.
- 7.4. En su caso de atender población migrante poblana, indique las medidas que llevará a cabo su inclusión.
- 7.5. En el caso de atender a población de personas integrantes de la comunidad LGTBTTTIQ+, indique las medidas que llevará a cabo su inclusión.
- 7.6. ¿Cómo contribuye el Proyecto a disminuir las desigualdades entre hombres y mujeres?
- 7.7. Especifique de qué manera el Proyecto promueve el ejercicio de los Derechos Humanos.

8. Objetivos, actividades, materiales probatorios, incidencia geográfica y presupuesto del Proyecto.

- 8.1. Objetivo General del Proyecto.
- 8.2. Detalle hasta tres objetivos específicos y describa la información que se indica por cada uno.



Objetivos Específicos	Actividades	Número de Personas Beneficiarias Directas	Tiempo de Ejecución	Material Probatorio	Municipio

8.3 Anexar un cronograma de las actividades de la ejecución del Proyecto.

Actividad a Realizar	Meses de Ejecución del Proyecto										
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

8.4. Presupuesto detallado

Desglose el presupuesto de los recursos, con los conceptos de gasto contemplados para la ejecución del Proyecto, agrupándolos por rubro de recursos materiales y humanos, al igual que deberá dividirlo en las dos ministraciones, la primera equivalente al 70% y la segunda al 30%, previo a la entrega los reportes enunciados en las Reglas de Operación del Programa Coinversión Social.

Concepto	Monto solicitado al PCS	Monto de Coinversión del Actor Social		Monto Total del Proyecto	Justificación
		Monetario	No monetario		
Rubro de recursos materiales	\$	\$	\$	\$	
Subtotal de recursos materiales	\$	\$	\$	\$	
Rubro de recursos humanos	\$	\$	\$	\$	
Subtotal recursos humanos	\$	\$	\$	\$	
Total de recursos (subtotal de recursos materiales + Subtotal de recursos humanos)	\$(P)	\$(A)	\$(B)	\$(T=P+A+B)	
Porcentajes de aportación	%(P/T)		(A+B) / T		

Coinversión del Actor Social: Fuentes y origen de su aportación.



Aportación monetaria

Concepto	Monto	De donde proviene el recurso y/o quién lo aportará
Total de Recursos \$(A)	\$	

Aportación no monetaria

Concepto	Valor estimado en M.N de la coinversión no monetaria	De donde proviene el recurso y/o quién lo aportará
Total de Recursos \$(B)	\$	

Aportación total

Concepto	Monto
Total	Total (A) + Total (B)

- 8.5. Lugar de ejecución del Proyecto. (Localidad y municipio)
- 8.6. Ingresar las coordenadas de georreferenciación del lugar de ejecución del proyecto.
- 8.7. Ingresar una imagen con la georreferenciación de la ubicación del lugar de ejecución del Proyecto.

9. Continuidad del Proyecto posterior al cierre

- 9.1. ¿Qué meta pretende lograr con la ejecución del Proyecto?
- 9.2. Una vez terminado el Programa de Coinversión Social 2026, ¿cuál será la continuidad que tendrá el Proyecto?

10. Datos de la persona Representante Legal y/o coordinadora del Proyecto

- 10.1. Nombre Completo
- 10.2. RFC
- 10.3. CURP
- 10.4. Correos electrónicos
- 10.5. Teléfonos

Si cambia sus correos electrónicos y teléfonos de contacto deberá comunicarlo inmediatamente a la Secretaría de Bienestar del Gobierno del Estado de Puebla, al teléfono 222 777 97 00 ext.1417.

Los datos personales proporcionados de los participantes serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla y la demás normatividad que resulte aplicable.



PROTESTA

Bajo protesta de decir verdad suscribo que con la ejecución del Proyecto no se llevarán a cabo acciones de proselitismo hacia cualquier partido político, asociación política nacional o asociación religiosa alguna.

En virtud de la naturaleza y operatividad del Programa de Coinversión Social 2026, en el que participa este Proyecto, manifiesto expresamente mi consentimiento de sujetarme a criterios de transparencia y rendición de cuentas, aceptando que la información pública que contiene este formato puede transmitirse de manera parcial o total a quien lo solicite.

Lo anterior, atendiendo a la normatividad aplicable en materia de transparencia y protección de datos personales, en el entendido de que la información confidencial (datos personales) o reservada que contiene queda protegida.

Acepto que cualquier notificación o requerimiento de información o documentación relacionada con este Proyecto, se envíe al siguiente correo electrónico: **<Correo electrónico de la Asociación Civil>**

Manifiesto que el presupuesto solicitado para el ejercicio del recurso público se realizó bajo los principios de legalidad, honestidad, honradez, eficiencia, eficacia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia, perspectiva de género y enfocados a la obtención de resultados, como lo establece la Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado de Puebla.

Me comprometo a no recibir apoyos de otros Programas Estatales para las mismas actividades señaladas en el presente Proyecto.

Declaro que el Proyecto fue elaborado por la(s) persona(s) señalada(s) y que no se trata de elementos idénticos y replicados de algún otro Proyecto presentado al programa.

Manifiesto que, la persona propuesta para coordinar el Proyecto no se ha presentado ni lo hará, con la misma función en ningún otro Proyecto en el presente ejercicio fiscal dentro del programa.

Para Asociaciones Civiles:

Me comprometo a no contratar con recursos públicos a personas con nexos de parentesco con las y los directivos de la Asociación Civil, ya sea por consanguinidad o afinidad hasta en cuarto grado; asimismo, declaro que no existen relaciones de interés o nexos de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta en cuarto grado entre las personas directivas de la organización y las personas servidoras públicas, encargados de otorgar o autorizar los apoyos mediante recursos públicos.

Ratifico que la Asociación Civil no tiene entre sus las personas directivas o representantes a personas servidoras públicas, representantes de elección popular, integrantes del Poder Judicial o de cualquiera de los tres órdenes de Gobierno.

Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información asentada en este documento es cierta, Nombre(s) y firma(s) de quien o quienes representan legalmente al Actor Social.

(Nombre del representante Legal)

(Asociación Civil que representa)

“Este Programa y sus recursos son de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al Desarrollo Social”.