|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dibujo con letras blancas  Descripción generada automáticamente con confianza media | **SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO**  Subsecretaría de Prevención y Reinserción Social  Centro Estatal de Prevención del Delito y Participación Ciudadana | Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamente |
| Solicitud de apoyo económico | | |

**­­­­­**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Solicitud** | |  | |  | |  | | |  |  | **Folio:** | | |  | |
|  | | Fecha de la solicitud | | | | | | | | (Día) | (Mes) | | | (Año) | |
| **2. Datos del Solicitante** | | | | Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | | Nombre | | | | |
|  | Nombre del Solicitante | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | INE (Código OCR) | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | Otro (Especifique) | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | Correo Electrónico | | | |  | | | | | Teléfono | |  | | |
| **3. Datos de la institución/agrupación** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Institución o agrupación | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | Calle: | |  | Número: | | |  | | Cruzamientos: | | |  | | |
| Colonia: | |  | | | | | | Localidad: | | |  | | |
| Objeto Social o propósito (de tener varios numerales como objeto social, coloque el que se relacione con el proyecto): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **4. Datos del Apoyo** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Breve descripción del proyecto: | | | |  | | | | | | | | No. De NNA beneficiarios directos | | |  |
| No. De NNA beneficiarios indirectos | | |  |
| Otros apoyos o fuentes de financiamiento, según sea el caso: | | | | Agregar el nombre de las fuentes de financiamiento u otros apoyos. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Firma del Solicitante | | | | | | | | | Sello de Recibido | | | | | | |