**Ficha Técnica del Proyecto y de la OSC**

Registrar la siguiente ficha con un seudónimo sin usar las siglas, imágenes o algún nombre que los vincule de alguna forma a la OSC, o bien, nombres de personas que permitan identificar a la OSC con el proyecto, de ser el caso, **no será considerado para el proceso de calificación.**

**Escriba el seudónimo con el que participa:**

**Modalidad y temática elegida:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto**  **(Tal y como está en la carátula del proyecto y en el formato de registro)** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Objetivo general** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Objetivos específicos** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Cobertura de población objetivo a atender** | | | Núm. de Mujeres: | | | | | Núm. de Hombres: | | | | Total participantes: | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| **Número de talleres** | | |  | | | | | **Número de sesiones por taller** | | | |  | |
| **Perfil de población objetivo** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Marque con una x el rango de edad de la población objetivo** | | | | | | | | | | | | | |
| **0-14** | | **15-29** | | | **30-44** | | | | **45-59** | | | | **60 y más** |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **Señale con una x si su proyecto incluye:** | **Personas indígenas** | | | **Personas con discapacidad** | | **Personas afromexicanas** | | | | **Personas de la diversidad sexual y de género** | | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |
| **Entidad de implementación del proyecto** | | |  | | | | **Municipios** | | | |  | | |
| **Principales actividades** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Monto solicitado**  **(Con número)** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Monto solicitado**  **(Con letra)** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Sin mencionar el nombre de la OSC, señale brevemente la experiencia en los temas vinculados al PNIPPM.** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Cuántas personas colaboran en la OSC y qué actividades desempeñan.** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Cuantas personas de la OSC que implementan el proyecto, residen en la entidad federativa sede.** | | |  | | | | | | | | | | |
| **(Exclusivo para OSC que hayan participado alguna vez en el PNIPPM)**  **Cuántas veces la OSC ha sido ganadora en el PNIPPM. Mencione los años.** | | |  | | | | | | | | | | |
| **(Exclusivo para OSC que hayan participado alguna vez en el PNIPPM)**  **Señale los logros del último proyecto que haya implementado en el marco del PNIPPM, indicando el año de ejecución.** | | |  | | | | | | | | | | |