

**ANEXO V.4
SOLICITUD DE APOYO
PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN
EJERCICIO FISCAL 2022**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Gobierno Estatal, Gobierno Municipal				
Dependencia/Consejo/Instituto/Otro				
Nombre de la persona de enlace				
Cargo (en su caso)				
Número de teléfono oficina		Ext.		Número de teléfono celular
Correo electrónico				

2. DATOS GENERALES DEL APOYO SOLICITADO

Nombre del proyecto o bien cultural:				
Tipo de apoyo solicitado:	Capacitación <input type="checkbox"/>	Recursos para proyecto <input type="checkbox"/>	Recursos para obra <input type="checkbox"/>	
Tipo de domicilio	Urbano		Rural	
Dirección				
Localidad				
Municipio				
Estado				
¿Cuenta con proyecto ejecutivo o estudios previos? <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Especificar	
Referencias	Coordenadas UTM:			
	CROQUIS DE LOCALIZACIÓN Y GEORREFERENCIACIÓN			
Referencia 1 (entre vialidades)				
Referencia 2 (vialidad posterior)				

3. APOYO REQUERIDO: DESCRIPCIÓN TÉCNICA, COSTOS, MONTOS DE PARTICIPACIÓN Y TIEMPOS DE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS

Descripción técnica de la asesoría, capacitación, proyecto u obra a ejecutar, así como productos entregables.			
Número de etapas de las que consta el proyecto:		Número de etapa en este Ejercicio Fiscal:	
Monto total del Proyecto. (Moneda Nacional)		Monto de esta etapa	
Aportación de los participantes en su caso	Gobierno Estatal	Gobierno Municipal	Otros
Monto Federal solicitado			
Tiempo de ejecución del Proyecto (meses, incluyendo la modalidad del proceso licitatorio)			

4. ANEXOS QUE PRESENTA

1. Antecedentes Históricos <input type="checkbox"/>
2. Justificación del Proyecto <input type="checkbox"/>
3. Objetivo de Proyecto <input type="checkbox"/>
4. Levantamiento Fotográfico del bien cultural y sus daños (En su caso) <input type="checkbox"/>
5. Currículum Vitae del responsable de la obra (En su caso) <input type="checkbox"/>
6. Propuesta de Intervención (Proyecto) (En su caso) <input type="checkbox"/>
7. Costo de la Obra/Proyecto/Asesoría/Capacitación <input type="checkbox"/>
8. Cronograma de las acciones <input type="checkbox"/>

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE