**ANEXO IV.4**

**SOLICITUD DE APOYO**

**PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN**

**EJERCICIO FISCAL 2023**

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  Recursos para proyecto  Recursos para obra  |
| Tipo de domicilio | Urbano |  | Rural |  |
| Dirección |  |
| Localidad |  |
| Municipio |  |
| Estado |  |
| ¿Cuenta con proyecto ejecutivo o estudios previos?  | Sí  No  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  |
| 2. Justificación del Proyecto  |
| 3. Objetivo de Proyecto  |
| 4. Levantamiento Fotográfico del bien cultural y sus daños (En su caso)  |
| 5. Currículum Vitae del responsable de la obra (En su caso)  |
| 6. Propuesta de Intervención (Proyecto) (En su caso)  |
| 7. Costo de la Obra/Proyecto/Asesoría/Capacitación  |
| 8. Cronograma de las acciones  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**