

FORMATO DESCRIPTIVO DEL PROYECTO

F5

NOMBRE DEL GRUPO	FOLIO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE COMÚN	

ACTIVIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
MONTO SOLICITADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EL GRUPO HA SIDO BENEFICIADO POR LA AZP	<input type="text"/>	1 VEZ	2 VECES	3 VECES
FECHA DE ENTREGA	<input type="text"/>			
UBICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR				

DATOS DE LOS INTEGRANTES			
	Nombre	Teléfono	Dirección
Presidente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secretario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tesorero	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

METAS			
Cons.	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DESTINO DEL APOYO SOLICITADO			
MEDIO	MONTO UNITARIO	MONTO TOTAL	CONCEPTO
RECIBO			
LISTA DE APOYO			
NOTA			
FACTURA			
TOTAL			

No habiendo otro asunto que tratar, firmando de conformidad, los integrantes del grupo de trabajo.

	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE		
SECRETARIO		
TESORERO		