

SOLICITUD DE APOYO

H. XXIV Ayuntamiento

A través de la Secretaría de
Desarrollo Económico de Tijuana

PRESENTE.

INSTRUCCIONES: Llene la información en los espacios color gris.

I. DATOS DEL ORGANISMO NO GUBERNAMENTAL "ONG"

Razón Social					
RFC					
Dirección	Calle, Número y Colonia				
	Entre las calles				
	Delegación				
Teléfonos	Oficina		Celular		
Correo electrónico					
Página Web					
Delegación	☐ DELEGACIÓN CENTRO	☐ DELEGACIÓN CERRO COLORADO	☐ DELEGACIÓN LA MESA	☐ DELEGACIÓN LA PRESA A.L.R.	☐ DELEGACIÓN LA PRESA ESTE
	☐ DELEGACIÓN PLAYAS DE TIJUANA	☐ DELEGACIÓN SÁNCHEZ TABOADA	☐ DELEGACIÓN SAN ANTONIO DE LOS BUENOS	☐ DELEGACIÓN OTAY CENTENARIO	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre			
No. de Identificación Oficial			
Teléfonos	Oficina	Celular	Otro
Correo electrónico			

III. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD DE APOYO

Modalidad de Apoyo (Marque con una "X")	☐	Estudios y Proyectos	Monto Solicitado
	☐	Eventos	
	☐	Programas Integrales	
Destino del Apoyo (Enliste y sea específico)			
Entregables (Enliste y sea específico)			

SOLICITUD DE APOYO

IV. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO ²

Nombre del Proyecto	
Dirección	Calle, Número y Colonia
	Entre las calles
	Delegación
Costo Total	
Duración (meses)	
Objetivo General	
Objetivos Específicos	
Descripción del Proyecto	

V. CRONOGRAMA DE TRABAJO

(Adicione los renglones que considere necesarios. Marque con una "X" los cuadros del mes en que se realizó la actividad)

ACTIVIDADES	MESES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

1 (Solo aplica a Fortalecimiento de la Micro y Pequeña Empresa)
2 (Solo aplica a Fortalecimiento de la Micro y Pequeña Empresa / Emprende tu futuro)

SOLICITUD DE APOYO

VI. PRESUPUESTO

(Adicione los renglones que considere necesarios. Señale el monto de las aportaciones. El total debe ser igual al costo total del proyecto que quedó asentado en el apartado III de la presente solicitud).

CONCEPTO DE GASTOS	APORTANTE				TOTAL
	Fondos Tijuana	Gobierno Federal	Gobierno del Estado	Iniciativa Privada	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Total					

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información aquí asentada es cierta y real. Así mismo, acepto que personal de la Secretaría de Desarrollo Económico de Tijuana realice las diligencias necesarias para verificar mi solvencia moral y financiera.

Nombre y Firma / Lugar y Fecha