**FONDO COMUNITARIO 2024**

**Requisitos**

Las autoridades del H. Ayuntamiento, de las agencias municipales, de policía, y de núcleos rurales, para registrarse, deberán presentar la siguiente documentación en original:

* Solicitud por escrito para participar en el Programa, con sello oficial. (Anexo 1).
* Propuesta del proyecto de mejoramiento mediante ficha técnica de ejecución indicando objetivos, alcances y metas, croquis de macro y micro localización de la comunidad a beneficiar, memoria fotográfica a color del espacio a mejorar. (Anexo 2).
* Acta que avale que la comunidad está de acuerdo con la obra solicitada, expedida por la autoridad municipal o representante de la comunidad (Anexo 3); debe incluir la relación de solicitantes con nombres y firmas. Sólo mayores de 18 años de edad (Anexo 4).
* Copia fotostática de identificación oficial vigente (INE/IFE) de la autoridad municipal o representante de la comunidad, y;
* Copia de la acreditación gubernamental o municipal que avale su representación.

**ANEXO 1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

LICDA. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

Quien suscribe \_\_\_(Nombre)\_\_\_\_, (Cargo)\_\_\_\_\_ de la localidad de\_\_(Nombre de la localidad)\_\_\_\_, municipio\_(Nombre del municipio)\_, de la manera más atenta solicito participar en el Mejoramiento Visual de la Infraestructura Comunitaria Indígena y Afromexicana, FONDO COMUNITARIO, 2024.

Por lo anterior, describo los materiales a utilizar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paquete** | **Descripción** | **Seleccione**  **con una X el paquete a solicitar** |
| 1. Captación de agua. | 8 tinacos de plástico t-vertical bicapa para agua, color negro o beige con tapa del mismo color y capacidad de 1100 litros |  |
| 1. Mejoramiento visual. | 10 cubetas de pintura vinílica de secado rápido de 19 litros y rendimiento de 8 m2 por litro y 4 cubetas de impermeabilizante acrílico elastomérico a base de agua color rojo terracota, de secado rápido, de 19 litros |  |

*Nota: La relación anterior será atendida por el Programa dependiendo del costo de los materiales, toda vez que el monto máximo del apoyo es de $25,000.00.*

Como autoridad de esta localidad y/o municipio me comprometo a llevar a cabo la ejecución del proyecto tal y como se detalla en la ficha técnica, así como a elaborar y remitir a la SIPCIA el acta de entrega-recepción una vez concluida la obra y/o acción.

Sin otro particular, agradezco su atención.

ATENTAMENTE

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

Nombre, cargo, firma y sello oficial

**Datos de contacto:**

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre de contacto alternativo (obligatorio):

Teléfono alternativo (obligatorio):

**ANEXO 2. FICHA TÉCNICA DE EJECUCIÓN**

1.- Nombre del proyecto.

2.- Descripción general detallada del proyecto (indicando objetivo, metas y alcances).

3.- Macro localización (debe describir la distancia en kilómetros del sitio de la obra con respecto a la capital del estado).

4.- Micro localización (ubicar la obra con precisión dentro de la traza urbana de la localidad, con referencia de los edificios públicos existentes y orientación geográfica).

5.- Testimonio fotográfico a color del espacio a mejorar.

**ANEXO 3. ACTA DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 2024.

LICDA. BERTA RUTH ARREOLA RUIZ

SECRETARIA DE INTERCULTURALIDAD, PUEBLOS Y

COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFROMEXICANAS

PRESENTE

Quien suscribe \_\_\_(Nombre)\_\_\_\_, (Cargo)\_\_\_\_\_ del municipio\_(Nombre del municipio)\_ y/o localidad de\_\_(Nombre de la localidad)\_\_\_\_ declara que ha sido de su conocimiento y puesto a consideración de la comunidad, la realización del proyecto denominado \_\_(Nombre del proyecto )\_\_\_ mismo que fue aceptado para participar en el Mejoramiento Visual de la Infraestructura Comunitaria Indígena y Afromexicana, FONDO COMUNITARIO 2024. Anexo firmas de ciudadanos y ciudadanas.

Sin más por el momento quedo de Usted.

ATENTAMENTE

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

Nombre, cargo, firma y sello oficial

**ANEXO 4. RELACIÓN DE SOLICITANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **CURP** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.

**Nota. - La presente tabla es de forma enunciativa y contiene los requisitos mínimos que deberá contener la lista de beneficiarias y beneficiarios, la presentación podrá variar en el orden.**

“Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por ningún partido o interés político y sus recursos provienen de los impuestos que pagan los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y de otros distintos al desarrollo social. Si detectas que alguien está haciendo uso indebido de los recursos de este programa, denúncialo en la Contraloría Estatal y ante la FEPADE”.

El “Aviso de Privacidad” podrá ser consultado en la siguiente página de internet: www.oaxaca.gob.mx/interculturalidad.