**ANEXO 6**

**Modelo de informe de avances**

1. **Información del proyecto:**

| Nombre del proyecto: |
| --- |
| Nombre del representante del colectivo: |
| Nombre del colectivo, grupo o iniciativa de formación: |
| Periodo que se reporta del proyecto: | Del: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dd / mm / aaaa | Al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dd / mm / aaaa |

| Número de convenio |  |
| --- | --- |
| Fecha de celebración del convenio: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dd / mm / aaaa |
| Fecha de autorización de prórroga para entrega de informe (Si aplica) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dd / mm / aaaa |
| Número de oficio de autorización: |  |

| Monto autorizado: |  |
| --- | --- |
| Monto ejercido: |  |

| Lugar de aplicación de los recursos: (Estado, municipio, comunidad) |
| --- |
| Porcentaje de avance a la fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |

**B) Reporte financiero**

**Presupuesto:**

* Desglosar el uso de los recursos otorgados por el Estímulo para la Formación Audiovisual Independiente hasta la fecha de informe parcial.
* Favor de agregar los rubros y las filas necesarias para el proyecto.
* Favor de anexar esta misma tabla en formato de Excel.

| **Presupuesto autorizado** | **Presupuesto ejercido** |
| --- | --- |
| **Cuenta** | **Concepto** | **Total** | **Concepto** | **Total** |
| **Gastos administrativos:** | **Gastos administrativos:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total gastos administrativos autorizados** |  | **Total gastos administrativos ejercidos** |  |
| **Otros rubros y gastos:** | **Otros rubros y gastos:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total otros rubros y gastos autorizados** |  | **Total otros rubros y gastos ejercidos** |  |
| **TOTAL AUTORIZADO** |  | **TOTAL EJERCIDO** |  |

* 1. **Descripción de las actividades realizadas durante el desarrollo del proyecto:**

\*Redactar las actividades realizadas durante el desarrollo del proyecto y las principales metas alcanzadas a la fecha del presente informe.

\*Describir número de horas de formación ejecutadas hasta el momento, con detalle de fechas y lugares de realización de actividades formativas

\*Describir y justificar los cambios de fechas de desarrollo de actividades y ejercicio de los recursos

\*Agregar fotografías y/o evidencia gráfica de las actividades reportadas.

|  |
| --- |

**D) Información relativa a las personas asistentes a las distintas actividades del proyecto:**

| Número total de personas asistentes a las distintas actividades del proyecto: \_\_\_\_ |
| --- |
| Número de personas asistentes a las distintas actividades del proyecto por razón de género |
| Mujeres: |  |
| Hombres: |  |
| Otro: |  |
| Número de personas asistentes a las distintas actividades del proyecto por rangos de edad |
| Niños y adolescentes de 6 a 14 años: |  |
| Jóvenes de 15 a 24 años: |  |
| Adultos jóvenes 25 a 44 años: |  |
| Adultos maduros 45 a 59 años: |  |
| Adultos de 60 y más años:  |  |
| Por favor, escriba una relación de los estados, comunidades y municipios de donde provienen los asistentes que participaron en las distintas actividades que conforman su iniciativa |
| Estado | Municipio | Comunidad/comunidades |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Agregar filas si es necesario

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

Nombre y firma de la persona beneficiaria

(Representantedel colectivo ante el Instituto en esta convocatoria)