**ANEXO 7**

**Modelo de informe final.**

1. **Información del proyecto:**

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

1. **Reporte financiero:**

| 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 del estímulo otorgado: |  |
| --- | --- |
| Monto ejercido: |  |

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

**Presupuesto:**

* Desglosar el uso de los recursos otorgados por el Estímulo para la Formación Audiovisual Independiente
* 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:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal gastos administrativos autorizados** |  | **Subtotal gastos administrativos ejercidos** |  |
| **Otros rubros y gastos:** | **Otros rubros y gastos:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Subtotal otros rubros y gastos autorizados** |  | **Subtotal otros rubros y gastos ejercidos** |  |
| **TOTAL AUTORIZADO** |  | **TOTAL EJERCIDO** |  |

1. **Reporte final de actividades del proyecto**

\*Redactar las actividades realizadas durante el desarrollo del proyecto y las principales metas alcanzadas.

\*Describir número de horas de formación ejecutadas en el proyecto, 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

|  |
| --- |

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

\*Agregar los renglones que sean necesarios para las tareas principales del proyecto

| **Actividad** | **Porcentaje de avance** | **Descripción de avance** |
| --- | --- | --- |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |
|  | **%** |  |

**E) 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 las personas 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)