**ANEXO 6**

**Formato de informe de avances**

1. **Información del proyecto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto: | | |
| Nombre de la persona beneficiaria: | | |
| Nombre de la organización, asociación o colectiva (En caso de que aplique): | | |
| 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 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

\*En su caso, describir y justificar los cambios de fechas de desarrollo de actividades y cambios en el ejercicio de los recursos

\*Agregar soporte comprobatorio documental y evidencia fotográfica 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: | |  |
| Personas no binarias: | |  |
| Prefiere no decirlo: | |  |
| 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