



SECRETARÍA
DE DESARROLLO HUMANO
Y BIEN COMÚN

Anexo 4
PRESENTACIÓN DEL PROYECTO
SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y BIEN COMÚN
Dirección de Desarrollo Humano e Inclusión

HOJA 1 DE 4

DATOS GENERALES DE LOS MUNICIPIOS

1.Nombre de la Institución:	_____
2.Domicilio:	_____
3.Teléfono:	_____
4.Correo electrónico:	_____
5.Presidente:	_____
Nombre completo:	_____
Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____
6.Nombre del proyecto:	_____
7.Temática:	_____
8.Medios disponibles de la Institución para ofrecer sus servicios:	_____
Infraestructura y equipo:	_____
Recursos humanos:	_____



SECRETARÍA
DE DESARROLLO HUMANO
Y BIEN COMÚN

Anexo 4
PRESENTACIÓN DEL PROYECTO
SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y BIEN COMÚN
Dirección de Desarrollo Humano e Inclusión

HOJA 2 DE 4

MATRIZ DE PROYECTO

Dependencia: _____ ID solicitud: _____

Nombre de la Institución: _____

Nombre del proyecto: _____

Nombre del proyecto: _____

Temática:

Equipamiento kits Apoyo en especie

Localidades de intervención: _____

Periodo de ejecución: _____

Beneficiarios: Directos Indirectos

El municipio ha sido apoyado por la Secretaría en años anteriores.

Nombre: _____

Datos de contacto: Teléfono Correo electrónico

Necesidad o problema

Es lo que motiva la intervención.

Propósito o fin

Cambio macro, nuestro programa junto con otros contribuye a hacerlo posible.

Resultado Final / Objetivo general

Cambios en el área de influencia del proyecto, es medible por la organización.

Resultados Intermedios/ Objetivos específicos

Cambios en el corto plazo en la población objetivo: actitudes, conocimientos, comportamientos y capacidades. Son medibles

Actividades

Son las acciones a realizar que forman parte de la solución del problema central, dependen de los insumos y son medibles

Meta

Es la cuantificación del resultado intermedio, responde a un número determinado de: personas, acciones

Verificador

Es un insumo físico o electrónico que nos permitirá dar cuenta del logro obtenido

Insumos

Recursos requeridos por la OSC (humanos, materiales y financieros), para la ejecución del proyecto.

Nombre Actividad	Mes 1 proyecto				Mes 2 proyecto				Mes 3 proyecto				Mes 4 proyecto				Mes 5 proyecto				Total
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	Eventos / Participantes
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					0
																					0
																					0
																					0
																					0

Lugar (es) de implementación						
Nombre del lugar	Tipo de actividad	Tipo de espacio	Documento que acredita la disponibilidad de espacio (Anexo)	Dirección	Coordenadas	Contacto del personal del lugar de implementación (Nombre y teléfono)
	Seleccione	Seleccione	Seleccione			
	Seleccione	Seleccione	Seleccione			
	Seleccione	Seleccione	Seleccione			
	Seleccione	Seleccione	Seleccione			
	Seleccione	Seleccione	Seleccione			

