**ANEXO 10**

**MODELO DE INFORME DE AVANCES**

1. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

| Nombre del proyecto y número de edición: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la institución/organización que presenta el proyecto: | | | | |
| Nombre de representante legal (personas morales): | | | | |
| Nombre de responsable del proyecto (en dado caso que sea otra persona distinta a representante): | | | | |
| Objetivo del proyecto: | | | | |
| Periodo total del proyecto: | Del | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | Al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA |
| Año en el que se encuentra el proyecto (1er., 2do o 3ro.): |  |  | | |
| Periodo que se reporta: | Del | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA | Al | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA |

1. Reporte de avances financieros

| Instrumento jurídico: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. de convenio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA  De la fecha de celebración |
| --- | --- | --- |
| Solicitud de modificaciones aprobadas (En caso de que aplique): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. de oficio aprobatorio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DD/MM/AAAA  Del oficio aprobatorio |
| Tipo de modificación: |  |
| **Agregar filas y columnas segun el numero de solicitudes aprobadas** | | |

| Monto total en el instrumento jurídico (Recurso FOCINE): |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Monto entregado en el periodo: |  | | | |
| Monto de egresos acumulado a la fecha: |  | | | |

| Lugar de aplicación de los recursos: | |
| --- | --- |
| Monto de egresos durante el periodo informado: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Porcentaje de avance a la fecha: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Porcentaje de gastos a la fecha: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha de conclusión del proyecto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**REPORTE DE GASTOS**

* **Favor de adjuntar al informe un documento PDF y en hoja de cálculo el desglose del uso de los recursos otorgados por el programa de apoyo a la conformación y preservación de acervos con la siguiente tabla como guía (Ver tabla en siguiente página).**
* Favor de agregar los rubros y las filas necesarias para el proyecto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Maximo 10% del monto total otorgado) |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Cuenta y SubCuenta** (del presupuesto) | **Nº Pago** | **Fecha de Pago** | **Beneficiario (a)** | **Concepto** (debe coincidir con su presupuesto) | **TOTAL SUBCUENTA** | **EJERCIDO** | **POR EJERCER** | **VARIACIONES** | **SUBTOTAL** NO DEDUCIBLE | **SUBTOTAL** DEDUCIBLE |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | MONTO OTORGADO AÑO FISCAL | $ - | 100,00% |  |  |  |  |  |
|  |  |  | MONTO NO DEDUCIBLE | $ - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | MONTO DEDUCIBLE | $ - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL EJERCIDO | $ - |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | POR EJERCER | $ - |  |  |  |  |  |  |

1. **REPORTE DE AVANCES DEL PROYECTO**

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

| Actividad | Porcentaje de avance | Descripción de avance |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DEL PROYECTO

* Redactar **detalladamente** los avances en las actividades del proyecto y las principales metas alcanzadas o por alcanzar
* Se deberán adjuntar documentos complementarios que respalden las actividades realizadas en el periodo informado como fotografías, vídeos, carteles, etc.

|  |
| --- |

Atentamente

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

Firma del representante legal o persona física que solicita el apoyo

**día/mes/año**