**ANEXO 9**

**MODELO ESQUEMA FINANCIERO**

**\*En caso de más fuentes de financiamiento deberá insertar más filas.**

| Nombre del proyecto: |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Presupuesto total en pesos mexicanos: |  | | | |
| Cantidad total solicitada a FOCINE: |  | | | |
| Categoría: | Proyecto único de 1 año |  | Proyecto integral de 2 o 3 años |  |

| Fuentes de financiamiento | Efectivo | Especie  sin IVA | Total aportación en pesos mexicanos | % con dos decimales |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento | $ | $ | $ | % |
| Nombre de la fuente de financiamiento  (**agregar o quitar filas según sea necesario**) | $ | $ | $ | % |
| Presupuesto total en pesos mexicanos: | **$** | **$** | **$** | **100.00%** |

Atentamente

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

Firma del representante legal o persona física que solicita el apoyo

**día/mes/año**