**ANEXO 11**

**MODELO DE INFORME FINAL**

1. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

| Nombre del proyecto: |
| --- |
| Periodo que reporta | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DD/MM/AAAA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DD/MM/AAAA |
| Instrumento jurídico: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. de convenio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DD/MM/AAAADe la fecha de celebración |
| Solicitud de modificaciones aprobadas (En caso de que aplique):  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. de oficio aprobatorio | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DD/MM/AAAADel oficio aprobatorio  |
|  | Tipo de modificación: |  |
| **Agregar filas y columnas según el número de solicitudes aprobadas** |

1. Reporte de avances financieros

| Monto total en el instrumento jurídico (Recurso FOCINE): |  |
| --- | --- |
| Monto entregado en el periodo (el año fiscal en curso): |  |
| Monto de egresos acumulado a la fecha (proyectos de más de un año): |  |
| Monto de egresos durante el periodo reportado (el año fiscal en curso): |  |
| Porcentajes de avance: | De actividades \_\_\_\_\_% | De gastos \_\_\_\_\_\_% |

1. Reporte de actividades

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

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

1. Descripción del avance final del proyecto
* Se deberán adjuntar documentos complementarios que respalden las actividades realizadas como fotografías, vídeos, carteles, etc.

|  |
| --- |

1. En caso de no haber alcanzado los objetivos, describir los motivos

|  |
| --- |

D) Reporte de gastos final

* **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

Atentamente

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

Firma del representante legal o persona física beneficiaria

**día/mes/año**

| **Nº Cuenta/ SubCuenta** (del presupuesto) | **Nº Pago** | **Fecha de Pago** | **Beneficiario (a)** | **Concepto** (debe coincidir con su presupuesto) | **TOTAL** **PRESUPUESTADO**  | **EJERCIDO** | **POR EJERCER** | **VARIACIONES Y JUSTIFICACIONES** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | MONTO OTORGADO AÑO FISCAL | $ - | 100,00% |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL EJERCIDO | $ - |  |  |  |  |
|  |  |  | MONTO NO EJERCIDO | $ - |  |  |  |  |