|  |
| --- |
| Fecha |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Institución** | |
| OSC |  |
| Dependencia municipal |  |
| Dependencia estatal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección** |  |
| **Nombre de enlace** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Alcance territorial (definir las colonias cercanas a la institución)** |  |
| **Horarios de atención de la institución** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacidad de recepción por semana | | | | | |
|  | | | | | |
| **Características de la población por recibir** | | | | | |
| **Sexo** | | **Rangos de Edad** | | **Nivel Educativo** | |
| Femenino |  | 12 a 17 años |  | Secundaria |  |
| Masculino |  | 18 a 29 años |  | Bachillerato |  |
| **Nivel Educativo** | | 30 a 59 años |  | Superior |  |
| Primaria |  | 60 y más |  |
| Superior |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observaciones:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de trabajo en favor de la comunidad** | |
| **Horarios propuestos** | **Actividades** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |