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

|  |  |
| --- | --- |
| **Implementadora** |  |
| **Nombre del proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eje estratégico al que se enfoca el proyecto** | |
| 1. Fortalecimiento institucional en seguridad y justicia |  | 2. Evaluar, medir y monitorear la acción de gobierno en seguridad y justicia |  |
| 3. Corresponsabilidad ciudadana frente al delito |  | 3. Fomento a la competitividad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Problemática que atiende el proyecto**  **(seleccionar solo una, que corresponde a su proyecto y eje)** | |
| **Eje 1** | | **Eje 2** | |
| Deficiencias en la impartición de justicia |  | Corrupción |  |
| Capacidades institucionales débiles |  | Deficiencias en el uso de tecnología y sistematización de la información |  |
| Inseguridad |  | Poca transparencia y rendición de cuentas |  |
| Delincuencia |  | **Eje 3** | |
| Adicciones |  | Atención de factores de riesgo |  |
| Violencia familiar |  | **Eje 4** | |
| Adicciones |  | Desigualdad |  |
| Violencia familiar |  | Desempleo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acción prioritaria que se aborda** | |
| **Eje 3.** | |
| Modelos de reinserción social efectiva |  |
| Modelos de prevención focalizada. |  |
| **Eje 1, 2 y 4**  **\*Favor de remitirse a las políticas de financiamiento de FICOSEC y escribir en este apartado la acción que corresponde.** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Factor de riesgo** |
| **Eje 3**  **\*Favor de remitirse a las políticas de financiamiento de FICOSEC y escribir en este apartado el factor de riesgo a atender.** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo General del proyecto** | | | |
|  | | | |
| **Lugares de implementación**  **(parque, centro comunitario, escuela, oficina etc.)** | **Ciudad** | **Colonia** | **Calle y número** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Descripción breve del proyecto** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características de los beneficiarios** | | | | | |
| **Sexo** | | **Rangos de Edad** | | **Nivel de Prevención/ Intervención** | |
| Femenino |  | 0 a 5 años |  | Primaria |  |
| Masculino |  | 6 a 11 años |  | Secundaria |  |
| **Nivel Educativo** | | 12 a 17 años |  | Terciaria |  |
| Primaria |  | 18 a 29 años |  |
| Secundaria |  | 30 a 59 años |  |
| Bachillerato |  | 60 y más |  |
| Superior |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del/los beneficiario/s**  (características socioeconómicas, demográficas, culturales, laborales o cualquier criterio de selección de la población objetivo). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fuentes de information para la justificación (Plataforma ID-360)**  **www.id-360.org** | |
| **Tipo de información** | **Consultar** |
| Estadística delictiva | Mapa del crimen, reporte de incidencia delictiva |
| Mapas de calor o concentración de incidencia delictiva | Mapa del crimen |
| Datos de impunidad | Análisis del proceso penal |
| Gráficas | Reporte de incidencia delictiva |
| Datos de encuestas | Encuestas de violencia familiar /violencia sexual, consumo de sustancias y de INEGI |
| Contexto demográfico, social, económico | (Opciones avanzadas del mapa del crimen, Mapa de factores de riesgo) |
| \*Si requiere consultar la guía del uso de la plataforma ID-360 ingrese al siguiente enlace:  <https://www.canva.com/design/DAFuKpGclXk/m-uBaeL1f0qJyS06oCs8tw/view?utm_content=DAFuKpGclXk&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink> | |

|  |
| --- |
| **Justificación del proyecto**  **Contiene causas efectos y características del problema, cuantificación y características de la población que presenta el problema, ubicación territorial del problema. Responde a las preguntas ¿Por qué es necesario implementar el proyecto? ¿Cómo el proyecto incidencia en la solución de la problemática planteada?** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de contacto** | |
| **Nombre** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **Solicita** |
|  |
| **Nombre y firma del Representante Legal** |