|  |
| --- |
| 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 beneficiarios/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>  |

|  |
| --- |
| **Temporalidad de la información****(Deberás seleccionar únicamente una opción de acuerdo al periodo de intervención de tu proyecto)** |
| Últimos 6 meses |[ ]
| Últimos 12 meses |[ ]
| Últimos 24 meses |[ ]
| Otro periodo. Indica cual:  |  |

|  |
| --- |
| **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** |