



**ANEXO 11**  
**INFORME NARRATIVO FINAL**

**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME NARRATIVO:** \_\_\_\_\_

**FOLIO:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE QUIENES INTEGRAN EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN.**

*RESPONSABLE DEL INFORME NARRATIVO:*

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:

Hoja N°: \_\_\_\_\_

**DATOS DE QUIENES INTEGRAN EL COMITÉ DE SUPERVISIÓN.**

*RESPONSABLE DE EVALUAR EL INFORME NARRATIVO:*

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:

NOMBRE:
DOMICILIO:
TELÉFONO:
EDAD:
E mail:



Fecha de corte: \_\_\_\_\_

**1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DURACIÓN: \_\_\_\_\_

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME: \_\_\_\_\_

MONTO TOTAL APROBADO POR EL COMITÉ TÉCNICO MIXTO: \$ \_\_\_\_\_

	CANTIDAD	FECHA (DÍA, MES, AÑO)
Monto total aprobado por el Comité Técnico Mixto:	\$	
Monto entregado (%):	\$	
Monto justificado en Informe.	\$	
Saldo por comprobar:	\$	
Otras aportaciones:	\$	

**1.1 METAS DEL PROYECTO**


Hoja N°: \_\_\_\_\_



1.2 **ALCALDIA** DONDE SE LLEVÓ A CABO EL PROYECTO:

## 2. VALORACIÓN DEL PROYECTO

2.1 DESCRIBA BREVEMENTE EL **DESARROLLO DEL PROYECTO, SITUACIÓN ACTUAL**, DESCRIBA LAS **ACCIONES REALIZADAS** HASTA EL MOMENTO.

2.2 ESPECIFIQUE LOS **CAMBIOS SURGIDOS** Y LOS **AJUSTES EFECTUADOS** RESPECTO A TODAS LAS ACTIVIDADES.

2.3 SI ES EL CASO, DESCRIBA LAS **ACCIONES** QUE DE ACUERDO CON SU PROGRAMA DE TRABAJO, ESTÁN **RETRASADAS** Y SEÑALE LAS **MEDIDAS** QUE SE HAN TOMADO **PARA LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO**.

Hoja N°: \_\_\_\_\_

2.4 DESCRIBA SI LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO HA GENERADO **PROCESOS DE INTEGRACIÓN COMUNITARIO O VECINAL** Y SEÑALE EL GRADO DE PARTICIPACIÓN VECINAL.



2.5 SEÑALAR EN QUÉ MEDIDA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO SE HA **ARTICULADO CON OTRAS INICIATIVAS** DE ENTIDADES DE **ALCALDÍAS, ORGANISMOS CIVILES Y ORGANIZACIONES SOCIALES.**

2.6 SEÑALAR SI EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO SE HA GENERADO EL **EJERCICIO** DE ALGUNO DE LOS FUNDAMENTOS **DEL DERECHO A LA CIUDAD.**

2.7 HACER UN ANÁLISIS OBJETIVO DEL **DESEMPEÑO** DEL **COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN** Y DEL **COMITÉ DE SUPERVISIÓN** DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y, SI ES EL CASO, COMENTAR QUE **PROBLEMAS** HAN TENIDO Y **CÓMO LOS HAN RESUELTO.**

Hoja N°:

---

2.8 HACER UN ANÁLISIS OBJETIVO DEL **PAPEL** QUE EL **COMITÉ DE DESARROLLO COMUNITARIO** HA TENIDO EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y **LAS INICIATIVAS** QUE TIENE PARA **EL SEGUIMIENTO DEL MISMO.**



COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN

Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma
----------------	----------------	----------------

COMITÉ DE SUPERVISIÓN

Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma
----------------	----------------	----------------

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales "Programa Mejoramiento Barrial y Comunitario", el cual tiene su fundamento en el art. 28, fr, I de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo de la Administración Pública, arts. 10, fr, I, 34, 35 y 36 de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 6 y 7 de la Ley de Mejoramiento Barrial y Comunitario del Distrito Federal, arts. 37, 58 y 59 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social para el Distrito Federal, arts. 7, y 35 frac. IX inciso H del Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México y los numerales I y V de las Reglas de Operación del Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario, cuya finalidad es otorgar el beneficio económico correspondiente al Programa de Mejoramiento Barrial y Comunitario e Integrar el Padrón de Beneficiarios y podrán ser transmitidos a la SCGCDMX, ALDF, CDHDF, EVALUACDMX, INFODF, ASCM y a los órganos jurisdiccionales en cumplimiento a los requerimientos que en ejercicio de sus atribuciones realicen, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley. El responsable del Sistema de datos personales es el titular de la Dirección General de Participación Ciudadana y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México, ubicada en Plaza de la Constitución No 1, Tercer Piso, Col. Centro, Ciudad de México, C.P. 06068, en un horario de 09:00 a 15:00 hrs, o al teléfono 53458252. El interesado podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono: 5636-4636; correo electrónico: datos.personales@infodf.org.mx o [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx)"

Hoja N°: