**Logotipo

Descripción generada automáticamente con confianza media**

**FIDEICOMISO EMPRESARIAL DE BAJA CALIFORNIA II**

Guía para el desarrollo de proyecto en extenso

***INSTRUCCIONES:***

* *Proporcione la información que se solicita para explicar su proyecto con el mayor detalle y precisión posible, siguiendo las pautas que se indican.*
* *No hay límite de extensión, ni restricción de imágenes, gráficos, estadísticos e información de referencia.*
* *El detalle de la información que aquí se plasme debe ser congruente con la información que plasme en la Carátula Resumen del Proyecto.*

**I M P O R T A N T E**

Se espera un planteamiento metódico que explique la problemática y la propuesta detallada de ruta de acción para atenderlo, por lo que debe explicar con el mayor detalle posible:

* La problemática que quiere resolver con el mayor rigor técnico posible, a fin de entender su relevancia.
* La descripción de la ruta de solución que propone.
* La relación e interés del promovente con la problemática.
* La forma de organización y los costos para aplicar la solución.
* Establecer métricas de seguimiento y de verificación de resultados.
* Los demás aspectos que permitan clarificar los detalles técnicos, financieros y administrativos relacionados a la ruta de acción planteada.

**NOMBRE DEL PROYECTO:**

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

**1. DEL SOLICITANTE DE APOYO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social:** |  |
| RFC: |  |
| Dirección fiscal: |  |
| Misión: |  |
| Visión: |  |
| **Objetivo social principal:** |  |
| Sector productivo  al que representa: |  |
| **Representante Legal:** |  |
| Teléfono de oficina: |  |
| Celular: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| **Contacto para el seguimiento:** |  |
| Teléfono de oficina: |  |
| Celular: |  |
| Correo Electrónico: |  |

1. **Resumen histórico de la institución solicitante del apoyo**

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

1. **Resumen del sector productivo que representa**

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

1. **Planteamiento de la problemática que interesa atender**

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

**2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

*(Procure llenarlo de tal manera que sea congruente con la Carátula Resumen del Proyecto)*

1. **Nombre del proyecto:**

Fortalecimiento de Liderazgo y Habilidades

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Objetivo General**

*(No más de 5 renglones)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Objetivos Específicos**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Programa de trabajo**

*(Calendarice de manera mensual las actividades que realizará y el tiempo en que las realizará. Procure que sea congruente con el apartado f) presupuesto detallado. Se sugiere un diagrama de Gantt, pero puede utilizar el que considere que ilustre mejor la ruta del proyecto)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Organización**

*(Defina la estructura operativa del proyecto, identificando claramente roles técnicos y administrativos, así como los nombres de las personas que los realizarían y sus datos de contacto)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Presupuesto detallado**

*(Detalle el presupuesto, identificando con claridad los otros aportantes en el proyecto en caso de haberlos. Solo utilizar las partidas para proyectos que se establecen en el Manual. Se sugiere dejar claro los gastos de los proyectos y los gastos de inversión, conforme a los términos definidos en el Manual).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO** | | | | | | | | | |
| Concepto de Gasto | **APORTANTES** | | | | | | | | |
| FIDEM | | IP | | OTROS (Indique)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | TOTAL | |
| Monto | % | Monto | % | Monto | % | Monto | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Calendario de ejercicio de los recursos**
2. *(Detalle el calendario de ejercicio de recursos. Debe ser congruente con el presupuesto y el programa de trabajo planteado)*
3. **Impactos esperados**

*(Cuantifique y explique los impactos que el proyecto generaría con su ejecución. Haga la explicación después de cuantificarlo en la tabla. Solo incluya impactos que pueda evidenciar documentalmente).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Impactos Esperados (Cuantifique)*** | | | |
| Proyectos de negocio incubados bajo el programa de Escuadrón Naranja |  | Proyectos apoyados en vinculación a fuentes de financiamiento |  |
| Empresas apoyadas en los programas de aceleración Innova Baja |  | Proyectos apoyados con registro de marca |  |
| Proyectos apoyados en su imagen a corporativa |  | Capacitados en temas de emprendimiento |  |
|  |  | Asistentes al programa Focus |  |
| Pláticas en temas empresariales |  | Platicas en vinculación para vinculación a instituciones de apoyo y trámites |  |
| Eventos de noches disruptivas |  | Eventos locales, regionales y nacionales que participe la incubadora |  |
| Otro | |  | |

1. **Medios de verificación de los impactos**

*(Mencione y explique los medios por los cuales evidenciará los impactos que relacionó en apartado anterior. Ej. Cartas firmadas, listas de asistencia, fotografías, etc.)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXOS**

1. COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE Y DE LOS PODERES DEL REPRESENTANTE LEGAL.
2. COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.
3. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL.
4. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO POSITIVA DE OBLIGACIONES FISCALES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.
5. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL QUE CONFIRMA HABER LEÍDO LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL FIDEM II Y CONOCER LOS ALCANCES Y COMPROMISOS POR ACCEDER A SUS APOYOS -Formato libre-
6. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL QUE SEÑALA QUE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE TIENE APERTURA PARA ACEPTAR EL INGRESO DE NUEVOS MIEMBROS -Formato libre-
7. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN LA QUE SEÑALA QUE LA PRESIDENCIA Y/O REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN SOLICITANTE NO HA REPETIDO MÁS DE DOS PERÍODO CONSECUTIVOS -Formato libre-
8. CARTAS COMPROMISO DE LOS APORTANTES AL PROYECTO -Si aplica-
9. COTIZACIONES DE LOS SERVICIOS QUE CONTRATARÁ PARA EL PROYECTO.
10. CURRICULUMS DE LOS PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS.
11. RELACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROYECTO -Si aplica- (Nombre/Razón social, RFC, Dirección, teléfonos, celular, correo electrónico)