**FORMATO DE VERIFICACIÓN DE INDICADORES**

1. **Datos generales del proyecto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del proyecto:** |  | |
| **Responsable del proyecto:** |  | |
| **Clave de trabajador:** |  | |
| **Adscripción:** |  | |
| **Vigencia del proyecto:** |  |  |
| Inicio | Termino |

1. **Beneficiarios del proyecto de vinculación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización/institución beneficiaria:** | | | |  | |
| **Sector:** |  |  |  | | **Localidad** (Estado/Municipio/Delegación) |
| Social | Privado | Gubernamental | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiarios** | **No. de mujeres** | **No. de hombres** | **Total** |
| Estudiantes |  |  |  |
| Docentes |  |  |  |
| Administrativos |  |  |  |
| Población |  |  |  |

1. **Objetivos alcanzados por el proyecto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** | **Resultado esperado** | **Resultado obtenido** | **Diferencia** | **Acción de mejora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Continuidad de acciones del proyecto** | |
| **Acciones que pueden continuar en atención al proyecto** | **Participantes** |
|  |  |
| **Acciones que pueden continuar en atención a los beneficiarios** | **Participantes** |
|  |  |