|  |  |
| --- | --- |
| **Alcaldía de Amalfi**  **Secretaria de Planeación Banco de Proyectos  Formulario de Proyectos Comunitarios** | |
| 1. **Nombre del proyecto:** | |
| 1. **Inclusión en el Plan de Desarrollo Municipal:** (en cual línea del Plan de Desarrollo se encuentra incluido el proyecto ) | |
| 1. **Localización :** (Nombre de las veredas o barrios beneficiados con el proyecto) | |
| 1. **Cobertura** | 1. **Geográfica:** (Nombre de los barrios o veredas beneficiados con el proyecto) |
| 1. **Población:** (Número de personas beneficiadas con el proyecto)  |  |  | | --- | --- | | **Vereda/Barrio** | **Número de Habitantes** | |  |  | |  |  | |
| 1. **Justificación:** ( Cuales son los problemas o el problema que el proyecto solucionara) | |
| 1. **TIPO DE PROYECTO:** (Marque con una X la opción)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Productivo** | **Infraestructura y Servicios Sociales** | **Medio Ambiente** | | \_\_\_ Agropecuario \_\_\_ Minero  \_\_\_ Agroindustrial \_\_\_ Industrial  \_\_\_ Comercio y Servicios \_\_\_ Acuicultura | \_\_\_ Acueducto \_\_\_ Alcantarillado \_\_\_ Energía \_\_\_ Vías y Transporte  \_\_\_ Infraestructura Fluvial \_\_\_ Espacio Público \_\_\_ Educación \_\_\_ Salud \_\_\_ Vivienda | \_\_\_ Planta de Sacrificios \_\_\_ Plaza de mercado \_\_\_ Conservación de micro cuencas y cuerpos de agua.  \_\_\_ Protección de Micro cuencas \_\_\_ Recuperación de Suelos \_\_\_ Descontaminación del Aire | | \_\_\_\_ Otros. ¿Cuáles? | | | | |
| 1. **RECURSOS:** (Haga una lista de los recursos que necesita para ejecutar el proyecto)  |  |  | | --- | --- | | **Humanos** | **Materiales** | |  |  | |  |  | | |
| 1. **COSTOS GENERALES DEL PROYECTO:** (haga un presupuesto aproximado del proyecto)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo** | **Cantidad** | **costo** | | Mano de obra |  |  | | Maquinaria |  |  | | insumos |  |  | | |
| 1. **FINANCIACIÓN**: (Cuales son las posibles fuentes de financiación, puede ser: Comunidad, Municipio, Departamento, Entidades, Programas oficiales o privados y Fundaciones).  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Quien** | **En dinero** | **En especie** | |  |  |  | |  |  |  | | |
| ¿Se ha realizado algún tipo de gestión ante estas entidades? Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ¿la respuesta ha sido positiva? Si\_\_\_ No \_\_\_ | |