

**INFORME DE ACTIVIDADES
FESTIVALES POR CONVOCATORIA PROFEST 2017**

FECHA DEL REPORTE

PERIODO DE REALIZACIÓN DEL FESTIVAL	INICIO	NOMBRE DEL FESTIVAL	MUNICIPIO Y ENTIDAD
	TERMINO		

N° DE CONVENIO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO
----------------	-------------------------

REGISTRO DE ACTIVIDADES													EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES													
No.	Disciplina	Nombre del artista o grupo	Entidad de procedencia del artista o grupo	Nombre de la actividad presentada	Nombre del Foro de presentación (Indicar Entidad, Municipio y Localidad)	Fecha de realización (DD-MM)	Horario de inicio de actividad	No. de artistas participantes	Estimación de población atendida por género y Rango de edad en años								Total de Mujeres atendidas	Total de Hombres atendidos	Total de población atendida	Evidencia de la realización de la actividad	La presentación fue:	La presentación cumplió con las expectativas del organizador:	La relación del artista o grupo con el público fue:	La coordinación con el artista o grupo para la logística fue:		
									M	H	M	H	M	H	M	H									M	H
									00-12	00-12	13-17	13-17	18-29	18-29	30-59	30-59									(>= 60)	(>= 60)
1																	0	0	0							
2																	0	0	0							
3																	0	0	0							
4																	0	0	0							
5																	0	0	0							
6																	0	0	0							
7																	0	0	0							
8																	0	0	0							
9																	0	0	0							
10																	0	0	0							
Total								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Describe el alcance del cumplimiento del Objetivo General del Proyecto

Describe la forma en la que se logró el cumplimiento de cada una de las metas previstas que señaló en el proyecto presentado

Describe brevemente tres beneficios que el proyecto aporta a la comunidad.

Describe el impacto del proyecto en la disminución de la brecha entre hombres y mujeres.

Indique el número de población atendida, en caso de atender a públicos específicos y/o población indígena.

Otras observaciones y evaluaciones del organizador

Nombre, cargo y firma de la/el Titular de la Instancia Beneficiada _____

Nombre, cargo y firma de la/el Testigo _____

Nombre, cargo y firma de la/el Testigo _____

En cumplimiento a los Artículos 74 y 75, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH), se entrega el Informe de Actividades, el cual firmo BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en mi carácter de representante de la Instancia beneficiaria y responsable del ejercicio de los recursos. De conformidad con el Artículo 83 de la LFPRH, los subsidios otorgados por la Secretaría de Cultura no pierden su carácter federal, por lo que me obligo a informar sobre las actividades realizadas y el uso de los recursos presupuestales otorgados para el desarrollo de los proyectos culturales detallados en el Convenio de Coordinación correspondiente, en los términos de la normatividad aplicable en la materia.

Así mismo, me comprometo a otorgar las facilidades de la Secretaría de Cultura, para la realización de acciones de seguimiento, supervisión y evaluación, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades comprometidas en el proyecto apoyado.

Las actividades realizadas que aquí se detallan, cuentan con su documentación comprobatoria original, tal y como lo establecen las disposiciones generales aplicables. Dichas comprobaciones se encuentran bajo el resguardo de esta Institución y estarán a la disposición de cualquier autoridad y/o instancia fiscalizadora.

C.c.p. Órgano Interno de Control o similar de la/el Beneficiaria(o)