

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato  
Dirección de Atención para Personas Adultas Mayores  
Coordinación de Construcción y Mejoramiento de Centros de Desarrollo Gerontológico  
Proyectos Productivos  
**VALIDACIÓN**

Fecha: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Tipo de Proyecto Productivo: \_\_\_\_\_

Ubicado en: \_\_\_\_\_

1) Describa claramente que producto se va a realizar (y el servicio que proporcionará).

2) Mencione cuantos Adultos Mayores participaran y a que grupo pertenecen.

3) Mencione mínimo un mercado donde podría vender o negociar el producto.

4) Mencione claramente el equipamiento, materiales y/o herramientas necesarios para el funcionamiento y producción del proyecto. (Favor de ser muy específico)

5) Mencione que espacios necesita para la producción y almacenamiento del producto. Y mencione si el CDG cuenta actualmente con éste espacio, o está proyectado a futuro.

6) ¿Cuentan con experiencia trabajando en este giro? Tiempo Aproximado

7) Mencione la cantidad de productos que podrían elaborar por sesión de trabajo o semana.

8) ¿Cuántos días a la semana van a trabajar en este Proyecto? ¿Y qué días son?

9) Mencione 3 competidores que tiene del mismo giro del Proyecto Productivo y ¿Dónde se ubican?

10) ¿El Coordinador (a) está dispuesto (a) a participar comprometido (a) y responsablemente en el Proyecto Productivo?

11) Observaciones y/o comentarios:

12) Conclusiones: (Mencione si el Proyecto Productivo es viable).

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del  
Director(a) del SMDIF

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del  
Coordinador(a) del SMDIF

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del  
Responsable de Proyectos Productivos