



**PROGRAMA: NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DESARROLLAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**  
**Informe Narrativo Inicial (ANEXO 2)**

Entidad

Fecha de elaboración del informe

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sistema Municipal DIF u Organización de la Sociedad Civil que presenta el proyecto.

Nombre del responsable del proyecto.

Domicilio
<input type="text"/>

Teléfono
<input type="text"/>

Correo electrónico
<input type="text"/>

**Rubro :**            Prevención (   )

Atención (   )

**Vertiente :**    Educativo (   )  
                    Cultural (   )

Salud (   )  
Recreativo (   )

Deportivo (   )  
Alimentario (   )

Nombre del proyecto.	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Domicilio o ubicación donde se desarrolla el proyecto.	<input type="text"/>
--	----------------------



**PROGRAMA: NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DESARROLLAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**  
**Informe Narrativo Inicial (ANEXO 2)**

Justificación

Objetivo General

Total de beneficiarios (as) directos (Niñas, Niños y Adolescentes)	
Total de beneficiarios (as) población abierta (Niñas, Niños y Adolescentes)	
Total de familias beneficiadas directas	



**PROGRAMA: NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DESARROLLAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**  
**Informe Narrativo Inicial (ANEXO 2)**

Cronograma de acciones específicas	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Programación de Metas

Acciones programadas	Unidad de medida	Meta anual

Forma de Evaluación del Desarrollo del proyecto	
Acciones	Instrumentos



