

Fecha: /\_/\_/ 2025

1. Datos Generales			
Nombre del Pueblo Originario:		Clave:	
Demarcación Territorial (Alcaldía)		Dirección Distrital	
El proyecto se dictaminará por:	La Alcaldía	El Órgano Dictaminador	
¿El proyecto determinado es un proyecto de continuación de 2024?	<b>Si</b>	<b>No</b>	

2. Monto del Presupuesto Participativo 2025
Con letra: _____ Con número: \$ _____

3. Orden de prelación determinado <sup>1</sup>	
Determinados por las Autoridades Tradicionales Representativas el /_/_/ 2025	
1	
2	
3	
4	
5	

(Agregar las filas necesarias)

4. Denominación de la o las Autoridades Tradicionales Representativas proponentes

<sup>1</sup> Nombre del proyectos de obras y servicios, equipamiento e infraestructura urbana, actividades recreativas, deportivas o culturales y en general cualquier mejora para la comunidad, en los que se aplicará el recurso del Presupuesto Participativo 2025, en los Pueblos Originarios.

## Formato sugerido F1 PO Ter

5. Ubicación donde se ejecutará el proyecto				
No	Nombre del proyecto	Dirección	¿Agrega croquis?	
1			Si	No
2			Si	No
3			Si	No
4			Si	No
5			Si	No

6. Destino de los recursos del proyecto							
No	Nombre del proyecto	Obras y servicios	Infraestructura urbana	Mejora	Actividades		
					Recreativas	Deportivas	Culturales
1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Personas Integrantes de las Autoridades Tradicionales Representativas proponentes			
#	Nombre	Cargo o función	Firma
1			
2			
3			
4			

(Agregar las filas necesarias)

El presente anexo es parte integral del Acuerdo IECM/ACU-CG-010/2025 por medio del cual se aprueba la Convocatoria.

## Formato sugerido F1 PO Ter

8. Personas designadas como enlace por las Autoridades Tradicionales Representativas		
#	Nombre	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
(Agregar las filas necesarias)		
Domicilio señalado para oír y recibir notificaciones: _____		
_____		
_____		

¿Las autoridades tradicionales decidieron integrar Comité de Ejecución o Seguimiento?	<b>Si</b>	<b>No</b>
---	-----------	-----------

9. Comité de Ejecución o Seguimiento designado por la o las Autoridades Tradicionales Representativas (Llenar solo en caso haber respondido Si a la pregunta anterior)		
#	Nombre	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
(Agregar las filas necesarias)		

Formato sugerido F1 PO Ter

Domicilio señalado para oír y recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. Observaciones o comentarios**
