

ANEXO TÉCNICO: (1)	PTO: (2)	PCA: (3)	NÚM. OBRA: (4)	No. OBRA SI: (5)	MOV. DE OBRA SI: (6)
ENTIDAD FEDERATIVA: (8)		ACTIVIDAD INSTITUCIONAL: (11)		VERTIENTE: (14)	
MUNICIPIO: (9)		ACTIVIDAD PRIORITARIA: (12)		MODALIDAD: (15)	
CIUDAD: (10)		INSTANCIA EJECUTORA: (13)		PROGRAMA: (16)	
				SUBPROGRAMA: (17)	
				INCISO: (18)	
				NIVEL DE INTEGRALIDAD: (19)	

LOCALIDAD		POLÍGONO DE ATENCIÓN PRIORITARIA	FECHA INICIO Y TÉRMINO (MES-AÑO)	SITUACIÓN DE LA ACCIÓN	FORMA DE EJECUCIÓN	ESTRUCTURA FINANCIERA					METAS		POBLACIÓN BENEFICIADA		
CLAVE	NOMBRE					TOTAL	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL	OTRO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	H	M	VIVIENDAS
(20)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(25)	(25)	(25)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)

CALENDARIO DE APORTACIONES (%) (31)													
TIPO SUBSIDIO/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
FEDERAL													
ESTATAL													
MUNICIPAL													
OTRO													

PROGRAMACIÓN DE METAS (%) (32)													
UNIDAD DE MEDIDA/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL

(33)

C. RESPONSABLE DE LA INSTANCIA EJECUTORA

(34)

C. OFICINA DE REPRESENTACIÓN EN LA ENTIDAD FEDERATIVA