

**FORMATO DE BOLSA DE RECURSOS CONCURSABLES  
FORTASEG**



ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN Y SEGUIMIENTO

Programa de Prioridad Nacional	_____
Subprograma	_____
Nombre del Proyecto	_____

Formato para acceso a Bolsa Concursable 2019 (Anexo A)			
Concepto (Bienes)	Meta	Costo Unitario	Costo total
		\$0.00	\$0.00
MONTO TOTAL DEL PROYECTO			\$0.00

**JUSTIFICACIÓN:**

\_\_\_\_\_  
 PRIMERA AUTORIDAD RESPONSABLE  
 (Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
 ENLACE FORTASEG  
 (Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO ESTATAL O EQUIVALENTE  
 (Nombre y Firma)