**ANEXO IV: FORMULARIO DE INFORME DE AVANCE**

**Resolución N° 082/2025**

| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| --- |

**Título** *(máximo 100 caracteres)*

**Datos Director/a de Proyecto:**

| Nombre y Apellido | |  | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI: |  | | | | | |
| Dirección. | | | | No: | | Localidad: |
| C.P. | | | Provincia. Santa Fe | | | |
| Tel. | | | | | Mail: | |

| **RESUMEN DEL PROYECTO** |
| --- |

(Hasta 300 caracteres)

|  |
| --- |

| **ACTIVIDADES** |
| --- |

| Objetivo Específico N° 1: | | | |  | Mes | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Resultado Esperado | Descripción de actividades\* | Indicadores | Metas a alcanzar | Grado de avance (en %) de la meta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo Específico N° 2: | | | |  | Mes | | | | |
| Resultado Esperado | Descripción de actividades\* | Indicadores | Metas a alcanzar | Grado de avance (en %) de la meta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objetivo Específico N°3: | | | |  | Mes | | | | |
| Resultado Esperado | Descripción de actividades\* | Indicadores | Metas a alcanzar | Grado de avance (en %) de la meta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Cada objetivo puede implicar el desarrollo de más de una actividad. Agregue la cantidad de filas necesarias de acuerdo a cada actividad.

**En caso de obtener un porcentaje menor al 35% en el grado de avance de una meta, justificar detalladamente.**

| **PRESUPUESTO DETALLADO** |
| --- |

|  | Descripción del Gasto | Presupuestado | Ejecutado | Pendiente | Costo Total |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gastos corrientes** | | | | | |
| **Bienes de consumo** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Servicios no personales** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES GENERALES:**

|  |
| --- |

| **FIRMA DIRECTOR/A DEL PROYECTO** |
| --- |

De acuerdo a la evaluación realizada por la Secretaría de Articulación con la Comunidad, el proyecto se evalúa:

APROBADO:

|  |
| --- |

APROBADO CON OBSERVACIONES:

|  |
| --- |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

FIRMA: