FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLES (FAM)
Solicitud de infraestructura física para los ejercicio 2015 y 2016
en el marco del PIFI v. 2014-2015

AÑO CORRESPONDIENTE A FAM: 2015

Fecha de elaboración del Documento:

Información General de la Institución	**Responsable Institucional de:**	**Planeación**		**Obras y Mantenimiento**	
Nombre de la institución:	Nombre				
	Cargo				
Entidad federativa:	Teléfono				
	Correo electrónico				
ClaveInst 911					

Prioridad	DATOS GENERALES DE LA OBRA			JUSTIFICACIÓN																
	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	MONTO TOTAL SOLICITADO PARA LA OBRA (pesos s/ctvs.)	No. de m2	Obra de continuidad				Obra de continuidad apoyada con otro Fondo		Cobertura de la obra							Justificación en el ProDES o en el ProGES	Cuenta con el estudio de mecánica de suelos	Cuenta con el expediente técnico	Se incluyen planos arquitectónicos
				SI	NO	Año en que la obra fue apoyada con recursos FAM	Monto del apoyo con recursos FAM (pesos s/cts)	Nombre del Fondo	Monto (pesos s/cents.)	Transversal (beneficia a más de una DES)	Beneficia solo a una DES	Beneficia a alumnos de PA y Licenciatura	Programas Educativos de PA/LIC que se benefician	Beneficia a alumnos de Posgrado	Programas Educativos de Posgrado que se benefician	Beneficia a la Gestión				
	Total	**0.00**	**0.00**																	

Nombre y firma del Titular de la Institución

Nombre y firma del Responsable Institucional de Obras y Mantenimiento

FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLE
Solicitud de infraestructura física para
en el marco del PIFI v. 2014-2015

AÑO CORRESPONDIENTE A FAM: 2015
Fecha de elaboración del Documento:

Información General de la Institución
Nombre de la institución:
Entidad federativa:
ClaveInst 911

Prioridad	DATOS GENERALES DE LA	NÚMERO DE BENEFICIADOS				Número total de alumnos de la DES	Calendario de ejecución			SEDE DE LA OBRA									MANTENIMIENTO	
	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	Alumnos			Profesores		Fecha de Inicio	Fecha de término	Fecha probable de inauguración	Localidad, Población o Ciudad	Municipio	Dirección Postal	Clave de la DES	Nombre de la DES	Nombre de la Facultad/ Escuela	Nombre del Campus	Extensión de un Campus existente	Nuevo Campus	M2	Monto solicitado al FAM para mantenimiento (pesos s/ctvs.)
		Femenino	Masculino	Total			Programada	Programada	Programado											
	Total																		**0**	**0**

Nombre y firma del Titular de la Institución

FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLE
Solicitud de infraestructura física para
en el marco del PIFI v. 2014-2015

AÑO CORRESPONDIENTE A FAM: 2015
Fecha de elaboración del Documento:

Información General de la Institución
Nombre de la institución:
Entidad federativa:
ClaveInst 911

Prioridad	DATOS GENERALES DE LA	CONSTRUCCIÓN																																				
	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	AULAS/ SALONES		TALLERES		LAB		CUBÍCULOS		BIBLIOTECAS		AUDITORIOS		OFICINAS ACADÉMICAS		OFICINAS ADMIVAS.		C. CÓMPUTO		C. IDIOMAS		AULAS MAGNAS		AULAS USOS MÚLTIPLES		AULAS DIDÁCTICAS		ÁREAS COMUNES		SANITARIOS		OTROS			TOTALES		
		Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Especificar	Núm.	M2	Monto solicitado para construcción (pesos s/ctvs.)
	Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Nombre y firma del Titular de la Institución

FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLE
Solicitud de infraestructura física para
en el marco del PIFI v. 2014-2015

AÑO CORRESPONDIENTE A FAM: 2015
Fecha de elaboración del Documento:

Información General de la Institución
Nombre de la institución:
Entidad federativa:
ClaveInst 911

Prioridad	DATOS GENERALES DE LA	REMODELACIÓN/ADECUACIÓN																																				
	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	AULAS/ SALONES		TALLERES		LAB		CUBÍCULOS		BIBLIOTECAS		AUDITORIOS		OFICINAS ACADÉMICAS		OFICINAS ADMIVAS.		C. CÓMPUTO		C. IDIOMAS		AULAS MAGNAS		AULAS USOS MÚLTIPLES		AULAS DIDÁCTICAS		ÁREAS COMUNES		SANITARIOS		OTROS			TOTALES		
		Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Especificar	Núm.	M2	Monto solicitado al FAM para remodelación/ adecuación (pesos s/ctvs.)
	Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Nombre y firma del Titular de la Institución

FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLE
Solicitud de infraestructura física para
en el marco del PIFI v. 2014-2015

AÑO CORRESPONDIENTE A FAM: 2015
Fecha de elaboración del Documento:

Información General de la Institución
Nombre de la institución:
Entidad federativa:
ClaveInst 911

Prioridad	DATOS GENERALES DE LA	AMPLIACIÓN																																				
	DESCRIPCIÓN DE LA OBRA	AULAS/ SALONES		TALLERES		LAB		CUBÍCULOS		BIBLIOTECAS		AUDITORIOS		OFICINAS ACADÉMICAS		OFICINAS ADMIVAS.		C. CÓMPUTO		C. IDIOMAS		AULAS MAGNAS		AULAS USOS MÚLTIPLES		AULAS DIDÁCTICAS		ÁREAS COMUNES		SANITARIOS		OTROS			TOTALES		
		Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Núm.	M2	Especificar	Núm.	M2	Monto solicitado al FAM para ampliación (pesos s/ctvs.)
	Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**		**0**	**0**	**0**

Nombre y firma del Titular de la Institución