



**FORMATO DE VERIFICACIÓN DE OBRA COMUNITARIA**  
**DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL**

FECHA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



LUGAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL LUGAR: \_\_\_\_\_

ZONA:  UR  RU

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CALLE Y NUMERO: \_\_\_\_\_

OBRA SOLICITADA: \_\_\_\_\_

NUMERO DE BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL LUGAR: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y CARGO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

TIPO DE PROYECTO:

NUEVO

CONSOLIDACIÓN

TIPO DE OBRA:

COMUNITARIO  RELIGIOSA

INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

OBSERVACIÓN \_\_\_\_\_