



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 ☐

FACTIBILIDAD ECONÓMICA
PARA LA MANO DE OBRA: _____

OBSERVACIÓN _____

COORD. DEL PROG.
DIGNIFICANDO TU ENTORNO

FIRMA DEL BENEFICIARIO

