

**DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA PRELIMINAR DE OBRAS Y ACCIONES DEL SECTOR \_\_\_\_\_ DE COMPETENCIA ESTATAL PARA LA MITIGACION DE LOS DAÑOS OCASIONADOS  
POR \_\_\_\_\_, DE FECHA \_\_\_\_\_ EN EL ESTADO DE \_\_\_\_\_.**

**PRELIMINAR ANEXO 1**

No.	MUNICIPIO	LOCALIDAD	POBLACIÓN AFECTADA	DIAGNÓSTICO DE DAÑOS, UBICACIÓN Y ÁREA AFECTADA	ACCIONES DE RESTAURACIÓN	COSTO TOTAL DE OBRA (PESOS)	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACCIONES	PERIODO DE EJECUCIÓN (DÍAS)	ESTATUS ASEGURAMIENTO (ASEGURADO, NO ASEGURADO O EN PROCESO)	NÚMERO DE APOYOS RECIBIDOS ANTERIORMENTE (0, 1, 2 ó 3)
-----	-----------	-----------	--------------------	---	--------------------------	-----------------------------	---	-----------------------------	--	--

**ACCIONES APOYOS PARCIALES INMEDIATOS (APIN)**

1										
2										
3										
			0	<b>SUBTOTAL</b>		<b>0</b>				

**ACCIONES DE RECONSTRUCCIÓN**

4										
5										
6										
			0	<b>SUBTOTAL</b>		<b>0</b>				

**ACCIONES DE MEJORA Y ADICIONES**

4										
5										
6										
			0	<b>SUBTOTAL</b>		<b>0</b>				

**Total**

0	<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>
---	-----------------	----------

SUBTOTAL RECURSOS OBRAS Y ACCIONES	0
------------------------------------	---

(+) GASTOS DE OPERACIÓN Y SUPERVISIÓN	0
---------------------------------------	---

(+) GASTOS DE SUPERVISIÓN EXTERNA	0
-----------------------------------	---

(+) GASTOS DE EVALUACIÓN DE DAÑOS	
-----------------------------------	--

(=) TOTAL DE RECURSOS SOLICITADOS	0
-----------------------------------	---

Nombre y Cargo

Nombre y Cargo

\_\_\_\_\_  
Titular de la Dependencia o Entidad

\_\_\_\_\_  
Titular de la Dependencia o Entidad