Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código BPIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del responsable de la revisión del Proyecto**

Profesional que revisó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico de la dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Telefónico de la dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMATOS** | | **OBSERVACIÓN** |
| Oficio de Solicitud | |  |
| PE- F 015 | Presentación de proyectos de Inversión Social |  |
| PE- F 019 | Presupuesto del Proyecto |  |
| PE- F 020 | Cronograma del Proyecto |  |
| PE- F 028 | Justificación de ajuste - proyecto de inversión |  |
| Ficha del proyecto en MGA | |  |

Nota:

* Se recomienda revisar los instructivos para evitar diligenciar de manera errada cada numeral de cada uno de los formatos.
* Atender todas las observaciones para evitar ser devuelto nuevamente.
* Presentar todos los formatos en su formato original y en PDF
* Una vez atendidos los ajustes, enviarlo en un correo aparte sin las versiones anteriores.
* Se deben anexar todos los documentos en su formato original, además de este en formato PDF, aquellos que lleven firma.
* Comunicarse con la persona que reviso para resolver cualquier duda de las observaciones.

IPB-1