**ETAPA 1: APROBACIÓN**

(Formato para justificar gastos por rehabilitación de escenarios e infraestructura deportiva)

**INFORME DE JUSTIFICACIÓN GASTOS PARA REHABILITACIÓN**

ORGANISMO DEPORTIVO: (nombre del organismo deportivo)

**Nombre de la Intervención:** detallar el nombre de la intervención

* **Propiedad del Escenario deportivo:** (Nombre del propietario, en caso de administración como un tercero, detallar el propietario desglosando que lo administra el Organismos respectivo.
* **Tipo de gasto:** (gastos por rehabilitación de infraestructura deportiva)
* **Tipo de Intervención del gasto:** (acorde al tipo de intervenciones aprobadas en los lineamientos en la actividad 002)
* **Justificación:** (por qué se requiere la rehabilitación)
* **Análisis de precios unitarios para rehabilitación**: **(**Debe de contemplar los gastos directos e indirectos, técnicos para la elaboración de estudios y/o fiscalización)
* **Presupuesto:** (valor referencial)
* **Cronograma Valorado:** (determina la duración que tendrá la Rehabilitación)
* **Especificaciones técnicas:** (especificaciones de los rubros del presupuesto incluye su medición y forma de pago)
* **Planos y anexos gráficos:** (debidamente suscritos por el profesional en la rama)
* **Registro fotográfico:** (de la intervención a subsanar, en tamaño adecuado para su cabal comprensión)
* **Contemplar parámetros de accesibilidad:** (conforme los lineamientos socializados por el Ministerio del Deporte)
* **Número de beneficiarios** (Directos e Indirectos)

Firma de responsabilidad

**ELABORADO POR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsable de la elaboración del POA**

**APROBADO POR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Representante Legal (Fed. Dep. Prov.)/Presidente del organismo deportivo**