| **INSTITUCIÓN** |  |
| --- | --- |
| **EDIFICIO** |  |
| **FECHA ELABORACIÓN** |  |

| **No.** | **PROPUESTAS DE ACCIÓN** | **TIPO DE INICIATIVA****ENERGÉTICA / SOCIAL / AMBIENTAL** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **META MENSUAL PROGRAMADA** | **MES** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Autorizó Elaboró**

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

 **Nombre y Firma Autógrafa** **Nombre y Firma Autógrafa**

 **del Titular de la Institución del Responsable Técnico**

**Nota:** Llenar los datos solicitados, imprimir, firmar, escanear a PDF y enviar a más tardar el **jueves 12 de octubre de 2023** a los correos electrónicos**:**

**ldiazgo@guanajuato.gob.mx****aesanchezn@guanajuato.gob.mx**

**\*\*:** Solicitar acuse de recibido.