|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS**  **CARATULA PARA LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS.** |

**ANEXO 1**

1.- DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa/proyecto/servicio/campaña | | | | FORTALECIMIENTO SOCIO FAMILIAR | | | | | | Eje | | 1 | |
| B) Dirección o Área Responsable | | | | TRABAJO SOCIAL | | | | | | Estrategia | | 1.3 | |
| C) Problemática que atiende la propuesta | | | | Salud precaria,(cubrir insumos ya sea en su totalidad o este sea tripartita por otras asociaciones), insuficiencia alimentaria, ( paliativo de despensas) discapacidad, (aparatos ortopédicos, sillas de ruedas) indigencia ( persona que vive en la calle y carece de medios económico para poder sobrevivir en cuanto a sus necesidades, espacio físico, alimento y cobijo) | | | | | | Línea de Acción | |  | |
| No. de PP Especial | |  | |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | TLAQUEPAQUE | | | | | | Vinc al PND | |  | |
| E) Nombre del Enlace o Responsable | | | | L.T.S. MARGARITA GUADALUPE BARBA REYNOSO | | | | | | Vinc al PED | |  | |
| F) Objetivo específico | | | | Intervenciones de Trabajo Social brindadas. | | | | | | Vinc al PMetD | |  | |
| G) Perfil de la población atendida o beneficiarios | | | | Familias o personas con ingresos insuficientes para cubrir las necesidades básicas como salud, vivienda, alimentaria. | | | | | | | | | |
| H) Tipo de propuesta | | | | | J) No de Beneficiarios | | K) Fecha de Inicio | | | Fecha de Cierre | | | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | Todo el año | | | Todo el año | | | |
| X |  |  |  | | 95 | 169 | Fed | Edo | Mpio | x | x | | x |
| I) Monto total estimado | | |  | | Fuente de financiamiento | |  |  | x |  |  | |  |

**ANEXO 2**

2.- OPERACIÓN DE LA PROPUESTA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A) Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Atender, así mismo mejorar la problemática de las familiar a atender dentro del programa de fortalecimiento socio familiar y beneficiar a más familias del municipio de san Pedro Tlaquepaque. | | | | |
| B)Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Atender los casos que por su problemática y características particulares sean calificados de vulnerabilidad, operar el programa de intervención en casos de trabajo social con familias grupos y comunidades, promover, organizar y realizar estadísticas que ayuden a proyectar la operatividad de las acciones realizadas. | | | | |
| Indicador de Resultados vinculado al PMD según Línea de Acción | Realizar el seguimiento y la revaloración de los casos atendidos que fueron objeto de apoyo condicionado al cumplimiento de acuerdos con los beneficiados. | | | | |
| Indicador vinculado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible | Elaborar los informes de actividades y apoyos otorgados a través de servicios. | | | | |
| Alcance | Corto Plazo | Mediano Plazo | | | Largo Plazo |
|  |  | | | x |
| C) Valor Inicial de la Meta | Valor final de la Meta | | Nombre del indicador | Formula del indicador | |
|  |  | |  |  | |
| Clave de presupuesto determinada en Finanzas para la etiquetación de recursos | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **D) Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2017** | | | | | | | | | | | |
| **ENE** | **FEB** | **MZO** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** |
| Sillas de rueda | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Despensas | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| Apoyo a cirugía | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Sesiones de hemodiálisis | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Estudios especializados | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Medicamentos e insumos para la salud | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Transporte | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Implementos ortopédicos | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Lentes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Pañales | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Andaderas | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Aparatos auditivos | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Útiles escolares | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Leche en polvo | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Zapatos escolares | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Varios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

**Recursos empleados para la realización del Programa/Proyecto/Servicio/Campaña (PPSC)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E) Recursos Humanos** | **Número** | **F) Recursos Materiales** | **Número/Litros** | **Tipo de financiamiento del recurso** | | **G) Recursos Financieros** | **Monto** |
| Proveeduría | Fondo Revolvente |
| Personal que participa en éste PPSC | 5 | Vehículos empleados para éste PPSC |  | X |  | Monto total del Recurso obtenido mediante el fondo REVOLVENTE que se destina a éste PPSC |  |
| Combustible mensual que consumen los vehículos empleados para éste PPSC |  | X |  |
| Computadoras empleadas para éste PPSC | 1 | X |  |