****

**ANEXO 1:** DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa/proyecto/servicio/campaña | | | | | CERCA DE TI, | | | | | | | | | | | | | | | Eje | | | | 6 | | |
| B) Dirección o Área Responsable | | | | | DIRECCION DE DELEGACIONES Y AGENCIAS MUNICIPALES | | | | | | | | | | | | | | | Estrategia | | | | 6.1 | | |
| C) Problemática que atiende la propuesta | | | | | LA DIFICULTAD QUE PRESENTAN LOS CIUDADANOS DE RELIZAR TRAMITES Y PAGOS DE DE SERVICIOS PUBLICOS POR ESTAR CENTRALIZADOS | | | | | | | | | | | | | | | Línea de Acción | | | |  | | |
| No. de PP Especial | | | |  | | |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | | 9 DELEGACIONES Y 3 AGENCIAS MUNICIPALES | | | | | | | | | | | | | | | Indicador ASE | | | |  | | |
| ZAP | | | |  | | |
| E) Nombre del Enlace o Responsable | | | | | BRAULIO ERNESTO GARCIA PEREZ | | | | | | | | | | | | | | | Vinc al PND | | | |  | | |
| F) Objetivo específico | | | | | Brindar atención al ciudadano en la gestión de pagos y servicios en sus comunidades. | | | | | | | | | | | | | | | Vinc al PED | | | |  | | |
| Vinc al PMetD | | | |  | | |
| G) Perfil de la población atendida o beneficiarios. | | | | | ADULTAS MAYORES Y DE CAPACIDADES DIFERENTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H) Tipo de propuesta | | | | | | | J) No de Beneficiarios | | | | | | | K) Fecha de Inicio | | | | | | Fecha de Cierre | | | | | | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | | | Hombres | | | Mujeres | | | | 01 DE JULIO DEL 2017 | | | | | | 15 DE DICIEMBRE 2017 | | | | | | |
|  |  | X |  | | | |  | | |  | | | | Fed | | Edo | | Mpio | | x | | x | | | X | |
| I) Monto total estimado | | |  | | | | Fuente de financiamiento | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |
| **ANEXO 2:** OPERACIÓN DE LA PROPUESTA A)Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | | | | REALIZAR EL PROYECTO EN CONJUNTO CON LAS DEPENDENCIAS INVOLUCRADAS PARA LLEGAR A UN ACUERDO Y EFICIENTAR LA ATENCION CON EL CIUDADANO Y A SU VECES LA RECAUDACION  QUE SE ACTIVE ALGUNA UNIDAD MOVIL PARA QUE LA CIUDADANIA REALICE Y PAGUE LOS TRAMITES MUNICIPALES EN SU DELEGACION  QUE LOS CIUDADANOS SE SIENTAN BENEFICIADOS AL NO TRASLADARSE PARA LLEVAR A CABO LA GESTION, TRAMITES PERMISOS MUNICIPALES Y PAGOS DE IMPUESTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B) Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | | | | Personal de diferentes dependencias y áreas correspondientes se trasladen a diferentes puntos de Tlaquepaque para facilitar la realización de trámites y el pago de servicios centralizados en la cabecera municipal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador de Resultados vinculado al PMD según Línea de Acción | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador vinculado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| a) Número inicial de trámites y pagos descentralizados (\*) Valor inicial.  b) Número de Agencias y Delegaciones en las que se ofrece este servicio (\*) Valor inicial. | | | | a) Número final de trámites y pagos descentralizados (\*) Establecer el valor de la meta  b) Número final de Agencias y Delegaciones en las que se ofrece este servicio (\*) Establecer el valor de la meta | | | | | | | | a) Número de trámites y pagos descentralizados.  b) Número de Agencias y Delegaciones en las que se ofrece este servicio. | | | | | | | N/A | | | | | | | |
| 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 | | | | ENE | | FEB | | MAR | ABR | | MAY | | JUN | | JUL | | AGS | | SEP | | OCT | | NOV | | | DIC |
| Gestionar con las dependencias a participar en este proyecto | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |