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

**** **ANEXO 1**

1.- DATOS GENERALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa/proyecto/servicio/campaña | Programa seguro de vida para jefas de familia | Eje | 1 |
| B) Dirección o Área Responsable | Dirección de Programas de Origen Federal en coordinación con la Delegación SEDESOL | Estrategia | 1.5 |
| C) Problemática que atiende la propuesta | La vulnerabilidad social de los hogares con jefatura femenina para que en caso de ocurrir la orfandad materna, sus hijas e hijos continúe estudiando o ingresen al Sistema Educativo Nacional. | Línea de Acción |  |
| No. de PP Especial |  |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | Todas las colonias del municipio | Vinc al PND |  |
| E) Nombre del Enlace o Responsable | Biol. Roberto Durán Carrillo. Tel. 1057 6236 rdurancarrillo@yahoo.com | Vinc al PED |  |
| F) Objetivo específico | Mujeres madres de familia inscritas. Hijas en orfandad beneficiados por el programa informados, orientados y asesorados. | Vinc al PMetD |  |
| G) Perfil de la población atendida o beneficiarios |  Madres de familia con hijos en edad escolar. Hijas e Hijos en estado de orfandad materna, de recién nacidos hasta los 23 años que se encuentren estudiando en el Sistema Educativo Nacional. |
| H) Tipo de propuesta | J) No de Beneficiarios | K) Fecha de Inicio | Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres | 01 enero 2017 | 31 diciembre 2017 |
| x |  |  |  |  |  | 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)  | Elaboración de pólizas seguro de vida mujeres jefas de familia con hijos menores de 24 años y que se encuentran estudiando.Integrar expedientes de madres que fallecieron para tramitar ante la SEDESOL el pago del seguro de estudios para que las hijas e hijos en condición de orfandad materna puedan continuar con los estudios.  |
| B) Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Promoción para la afiliación de madres de familia tanto al interior de las dependencias municipales, así como en las Delegaciones y colonias del municipio.Trámite ante la SEDESOL en caso de ocurrir la orfandad materna el pago de seguro de vida  |
| 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 |
|  |  |  |
| C) Valor Inicial de la Meta | Valor final de la Meta | Nombre del indicador | Formula del indicador |
| 1,600 | 2,600 | Número de pólizas entregadas / Número de Colonias en las que se realiza difusión del programa |  |
| 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** |
| Promoción del seguro de vida al interior de las dependencias del gobierno municipal | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Promoción del seguro de vida en las diferentes delegaciones y colonias de municipio | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Detección en las oficinas del registro civil de defunciones femeninas  |  |  | x |  |  | x |  |  | x |  |  | x |
| Detectar hijos en orfandad y recopilar documentación  | x |  |  | x |  |  | x |  |  | x |  |  |
| Tramitar ante SEDESOL aplicación de seguro de vida |  | x |  |  | x |  |  | x |  |  | x |  |
| Tramitar ante SEDESOL registro pólizas seguro de vida |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |
| Seguimiento pago de pólizas seguro de estudios |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |  | x |
| Aclaraciones por falta de pago o suspensión seguro de estudios |  |  | x |  | x |  |  | x |  |  | x |  |

**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 | cuatro | Vehículos empleados para éste PPSC | Uno\* |  |  | 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 |  |  |  |
| Computadoras empleadas para éste PPSC | una |  |  |

*+ es el mismo vehículo para todos los programas*