|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 que en caso de ocurrir la orfandad materna, sus hijas e hijos no continúan estudiando por limitantes económicas. | | | | | | 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 | | | | Otorgar un apoyo económico directo mensual, que se entrega de manera bimestral, a las hijas e hijos en orfandad materna para que continúen sus estudios.  Inscripción de madres jefas de familia en el Programa (elaboración póliza) | | | | | | 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 2018 | | | 31 diciembre 2018 | | | |
| 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. 0 2. 0 | 1. 1,000 2. 60 | | 1. Número de Pólizas elaboradas 2. Familias en condición de orfandad incorporadas al programa | 1. Pólizas elaboradas en el mes x 100/ número de pólizas programadas elaborar en el año. 2. Familias incorporadas en el mes acumuladas / número de familias programadas incluir en el año. | |
| Clave de presupuesto determinada en Finanzas para la etiquetación de recursos | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anua de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **D) Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2018** | | | | | | | | | | | |
| **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*