**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña | | | | **Equipamiento y fortalecimiento del área para brindar el servicio de**  Inspección y Verificación de Tramites y Licencias **de construcción** | | | | | | Política Pública |  |
| Dirección o área responsable | | | | Control de la Edificación | | | | | |
| Problemática que atiende la propuesta | | | | No contar con los elementos suficientes y necesarios como: Recursos Materiales, Humanos y Vehículos. | | | | | |
| Programa Estratégico |  |
| Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | Todo el Municipio de San Pedro Tlaquepaque | | | | | |
| Nombre del enlace o responsable | | | | Arq. Javier Omar Rosas Ríos  Teléfono Oficina: 36571312 Cel: 3331900114  [omar.rosas.@tlaquepaque.gob.mx](mailto:omar.rosas.@tlaquepaque.gob.mx) | | | | | | Línea de Acción |  |
| Objetivo específico | | | | Ser eficaces y eficientes en el proceso de verificación de trámites y licencias y atención a los ciudadanos, mejorando el tiempo de respuesta, para dar mejor servicio a la ciudadanía. | | | | | |
| Perfil de la población atendida o beneficiada | | | | Toda la población en general | | | | | | | |
| Tipo de propuesta | | | | | Beneficiarios | | Fecha de Inicio | | | Fecha de Cierre | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | 1 de octubre 2018 | | | 1 de abril del 2019 | |
|  |  | X |  | | 328,802 | 335,391 | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario** | **(C) Fondos del Gobierno**  **Federal o Estatal** | | |
| Monto total estimado  ( Sólo para Categorías B y C ) | | | **Categoría para Presupuesto**  **(A, B y C)** | | | | Aportación Municipal | | Participación  Federal / Estatal |
| $ 88,718.40 | | | **X** |  |  | |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Facilitar los trámites y licencias de construcción del Municipio de San Pedro Tlaquepaque, así mismo acortar distancias de Traslados y tiempos de respuesta. | | | | | | |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Realizar los oficios necesarios para solicitar TABLET SAMSUNG GALAXY 32 GB  Solicitar un equipo Completo de cómputo para control de la Edificación  Solicitar personal capacitado y especializado  Realizar periodo de pruebas  Dar inicio con el servicio | | | | | | |
| Objetivos del programa estratégico |  | | | | | | |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye |  | | | | | | |
| Beneficios | Corto Plazo | | Mediano Plazo | | Largo Plazo | | |
| **X** | |  | |  | | |
| Nombre del Indicador | **Dimensión a medir** | Definición del indicador | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia** 2. **Eficiencia** 3. **Económica** 4. **Calidad** |
| **Porcentaje de avance en el proceso de Equipamiento y fortalecimiento del área** | **Eficacia** | **Porcentaje de avance en el proceso de Equipamiento y fortalecimiento del área** | (Número de etapas realizadas / Número total de etapas requeridas para el equipamiento y fortalecimiento del área) x 100 | Etapas realizadas | Trimestral | **0%** | **100%** |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto | | |  | | | | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2018 - 2019** | | | | | | | | | | | |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Realizar los oficios necesarios para solicitar TABLET SAMSUNG GALAXY 32 GB | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicitar un equipo Completo de cómputo para control de la Edificación |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicitar personal capacitado y especializado |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Realizar periodo de pruebas |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |
| dar inicio con el servicio |  |  |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |