**ANEXO 1: DATOSGENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña  | 1\_Programa Social Municipal de Becas para Estancias Infantiles “Por lo que más quieres”. | Política Pública  |  |
| B)Dirección o área responsable | Coordinación General de Desarrollo Económico y Combate a la Desigualdad. |
| C)Problemática que atiende la propuesta  | Atender las necesidades de cuidado infantil de las hijas e hijos menores de 6 años, de las madres solas trabajadoras y padres solos trabajadores. |
| Programa Estratégico |  |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias/Cobertura institucional | 1 Dependencia de la Administración Pública Municipal. |
| E)Nombre del enlace o responsable  | Lic. Laura Eliezer Alcántar Díaz. | Línea de Acción |  |
| F)Objetivo específico | Apoyo a la economía familiar, brindando una alternativa para madres solas trabajadoras y padres solos trabajadores en situación de vulnerabilidad económica, situación de violencia o discapacidad, que vivan en el Municipio de San Pedro Tlaquepaque y que mientras trabajan, requieran del cuidado de sus hijas e hijos en instituciones especializadas.  |
| G) Perfil de la población e institución; atendida o beneficiada  | 1 Dependencia de la Administración Pública Municipal. |
| H)Tipo de propuesta | I)Beneficiarios | J)Fecha de Inicio | K)Fecha de Cierre |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | Hombres | Mujeres | Instituciones | 01 Octubre 2018 | 30 Septiembre 2019 |
| X |  |  |  | 30 | 420 | 1 |
| L)Monto total estimado( Sólo para Categorías b y c ) | M)Categoría para Presupuesto(a, b y c) | (a) Gasto corriente | (b) Presupuesto municipal suplementario  | (c) Fondos del Gobierno Federal o Estatal |
| Aportación Municipal | Participación Federal /Estatal |
| $6’480.000.00 |  |  |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA.**

|  |  |
| --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas)  | 450 becas económicas para el pago de los servicios de cuidado infantil de las menores hijas e hijos de madres trabajadoras y papás solos trabajadores, apoyados a través de una beca mensual de hasta $1,200.00 mensual. |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo. Aprobación de Reglas de Operación y publicación de convocatoria 2019, promoción y difusión del Programa, recepción de solicitudes y documentos, aplicación y dictaminación de estudios socioeconómicos, visita de campo para verificación de información, integración de padrón de beneficiarias y propuesta ante Comité Técnico de Valoración del Programa, coordinación de sesiones de Comité, coordinación con el Instituto de las Mujeres para el proceso de capacitaciones para las mujeres jefas de familia beneficiarias establecido en las Reglas de Operación. Memoria fotográfica digital. Presentación de Informe Trimestral. |
| 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**
 |
| Becas para Estancias Infantiles “Por lo que más quieres”. | 1 | Número de Becas para Estancias Infantiles. | Número de Becas para Estancias Infantiles distribuidas en el año 2019/ Número de Becas para Estancias Infantiles distribuidas en el año 2018\*100 | Porcentaje | Trimestral | 350 Becas para Estancias Infantiles | 450 Becas para Estancias Infantiles |
| Inclusión de Apoyo Infantil | 2 | Porcentaje de Niñas y Niños beneficiarios. | Número de Niñas y Niños beneficiarios con Beca para Estancia Infantil en el año 2019/ Población total de Niñas y Niños en hogares con jefatura sola de madre o padre en zonas prioritarias en el año 2019\*100 | Porcentaje | Trimestral | 450 Niñas y Niños beneficiarios. | 10,000 Niñas y Niños en hogares con jefatura sola de madre o padre en zonas prioritarias. |
| 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** |
| Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo.  | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actualización de Reglas de Operación 2019 | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aprobación de Reglas de Operación 2019 |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Publicación de convocatoria 2019 |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Promoción y difusión del Programa |  |  |  | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Recepción de solicitudes y documentos |  |  |  | X | x | x | x | x | x | x | x | x |
| Aplicación y dictaminación de estudios socioeconómicos |  |  |  | X | X | x | x | x | x | x | x | x |
| Visita de campo para verificación de información |  |  |  | X | X | X | X | x | x | x | x | x |
| Integración de padrón de beneficiarias y propuesta ante Comité Técnico de Valoración del Programa |  |  |  | X | X | X | X | x | x | x | x | x |
| Coordinación de sesiones de Comité |  |  |  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Coordinación con el Instituto de las Mujeres para el proceso de capacitaciones para las personas beneficiarias. |  |  |  |  |  | X | X | X | X | X | X | x |
| Seguimiento administrativo y en campo  |  |  |  | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Memoria fotográfica digital. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Presentación de Informe Trimestral. |  |  | X |  |  | X |  |  | X |  |  | X |