**ANEXO 1: DATOS GENERALES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña | | | | **3\_Programa de certificación, capacitación e inclusión turística conforme al Programa de Pueblos Mágicos.** | | | | | Política Pública | |  | |
| B) Dirección o área responsable. | | | | Dirección de Turismo. | | | | |
| C) Problemática que atiende la propuesta. | | | | Falta de capacitación en materia de Certificación en el ámbito Turístico de Empresarios del Sector, así como la conformación e implementación de Programas de Capacitación y Certificación conforme al Programa de Pueblos Mágicos. | | | | |
| Programa Estratégico | |  | |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias/Cobertura institucional | | | | 1 Dependencia de la Administración Pública Municipal. | | | | |
| E)Nombre del enlace o responsable | | | | Juan Carlos Barajas Hernández/ Ana Liliam Rosas Meza. | | | | | Línea de Acción | |  | |
| F)Objetivo específico | | | | Contribuir al desarrollo económico y turístico del municipio, mediante la capacitación, Así mismo que las empresas certificadas cuenten con la Renovación de Certificaciones especializadas en el ámbito turístico, duplicar el número de empresas certificadas. | | | | |
| G) Perfil de la población e institución; atendida o beneficiada | | | | 1 Dependencia de la Administración Pública Municipal.  Empresarios, empleados ya certificados y población en general. | | | | | | | | |
| 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 |  |  |  | |  |  | 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 |
| $150,000.00 | | | X |  | | X | | X |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Cursos y Certificaciones otorgadas. | | | | | | | |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo. Programas de Cursos de Capacitación. Programas de Certificación de Calidad. 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 | | 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** |
| Cursos de capacitación “Pueblos Mágicos”. | 2 | Número de Cursos de Capacitación “Pueblos Mágicos” realizados. | | Número de Cursos de Capacitación “Pueblos Mágicos” realizados en el año 2019/ Número de Cursos de Capacitación “Pueblos Mágicos” realizados en el año 2018\*100 | Porcentaje | Trimestral | 1 Cursos de Capacitación “Pueblos Mágicos” realizados. | 4 Cursos de Capacitación “Pueblos Mágicos” realizados. |
| Certificaciones “Pueblos Mágicos”. | 1 | Número de Certificaciones “Pueblos Mágicos”. | | Número de Certificaciones “Pueblos Mágicos” realizadas en el año 2019/ Número de Certificaciones “Pueblos Mágicos” realizadas en el año 2018\*100 | Porcentaje | Trimestral | 0 Certificaciones “Pueblos Mágicos”. | 100 Certificaciones “Pueblos Mágicos”. |
| Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos”. |  | Número de Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos”. | | Número de Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos” realizadas en el año 2019/ Número de Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos” realizadas en el año 2018\*100 | Porcentaje | Trimestral | 500 Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos”. | 500 Renovación de Certificaciones “Pueblos Mágicos”. |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cursos de Concientización |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  | x |  |
| Cursos de Mercadotecnia Integral |  |  |  |  | x |  |  |  |  |  | x |  |
| Programas de Certificación de Calidad |  |  |  |  | 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 |