**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | Dirección de Fomento Artesanal | **POA 2020** |
| **Nombre de la Propuesta:**  | Capacitación de Artesanos |
| **Campaña** | **Programa** | **Servicio**X | **Proyecto** | **Monto** | **Duración en meses** |
| **Gasto Corriente****X** |  Gasto Municipal Complementario | Gestión de Fondo Federal/Estatal/IP |  | 12 |
| **OBSERVACIONES Dir. de Planeación y Programación:** | **Gasto Corriente**  |
| **Objetivos generales de la propuesta:** | Promover, fomentar e impulsar el empleo digno, el desarrollo de sector artesanal en el municipio, a través de la capacitación constante |
| **Vinculación a Estrategia del PMD:** | 3.7 Fortalecimiento y mejora de los sectores artesanal, agropecuario y turístico**.**  |
| **Vinculación a Líneas de Acción:**  | 3.7.4 Fomento, capacitación, asistencia técnica y promoción de los sectores artesanal, agropecuario y turístico |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Problemática que atiende la propuesta. | Falta de capacitación en técnicas artesanales innovadoras que por su costo no son accesibles para los artesanos de nuestra Entidad Municipal, lo que genera procesos de desigualdad y falta de acceso a la capacitación. |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Capacitación y mejoramiento en las técnicas artesanales para mejorar el desplazamiento comercial. |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo. Aplicación de encuestas, capacitaciones para desarrollo de estrategias de ventas, capacitaciones sobre uso de redes, así como otras técnicas artesanales. Memoria fotográfica digital. Presentación de Informe Trimestral. |
| **Nombre del Indicador**  | **Unidad de medida****del producto generado o acción realizada** | **Meta programada para el final del periodo** |
| Porcentaje de avance en la capacitación a artesanos  | Número de artesanos capacitados  | 100% = 60 artesanos capacitados**Es correcta esta cifra?** |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

|  |
| --- |
| **Cronograma Anual de Actividades 2º Año de Gobierno**  |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado**  | **2019 - 2020** |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo.  | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aplicación de encuestas para definir necesidades. | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diseño de capacitaciones. |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aplicación de capacitaciones. |  |  |  |  | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Seguimiento y evaluación. | X | X | X | 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 |