**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | SISTEMA DIF TLAQUEPAQUE | **POA 2020** |
| **Nombre de la Propuesta:**  | Centro de Capacitación y Atención para Personas con Discapacidad : Auto lavado |
| **Campaña** | **Programa**X | **Servicio** | **Proyecto** | **Monto** | **Duración en meses** |
| **Gasto Corriente** |  Gasto Municipal XComplementario | Gestión de Fondo Federal/Estatal/IP | 80,000 | 10 |
| **OBSERVACIONES Dir. de Planeación y Programación:** |  |
| **Objetivos generales de la propuesta:** | Motivar a los jóvenes con discapacidad a impulsar un negocio de lavado de autos, con la finalidad de que aprendan un oficio que les apoye en su economía.  |
| **Vinculación a Estrategia del PMD:** | 3.4 Promoción del Emprendimiento y auto empleo. |
| **Vinculación a Líneas de Acción:**  | 3.41. . Crear oportunidades de emprendimiento y autoempleo a través de la vinculación con los Sectores empresarial, comercial y educativo del municipio. |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Problemática que atiende la propuesta. | La falta de  **conocimientos sobre cómo abordar** o trabajar con personas con discapacidad, losempleadores**llegan a pensar que no serán lo suficientemente productivos para sus empresas.** Siendo esta una de las mayores causas de por qué las **personas con discapacidad no consiguen empleo** |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Capacitar a personas con discapacidad a través de la instalación de un autobaño en las instalaciones del Centro de Capacitación y Atención para Personas con Discapacidad.  |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Brindar el servicio de autobaño a la comunidad a bajo costo para que a su vez las personas con discapacidad que dan el servicio obtengan experiencia, capacitación y un recurso económico extra.  |
| **Nombre del Indicador**  | **Unidad de medida****del producto generado o acción realizada** | **Meta programada para el final del periodo** |
| Actividad  | Personas con Discapacidad | 50 |

**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** |
| Realización de Proyecto | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cotización de Productos |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Compra de Productos |  |  | x | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instalación de Autobaño |  |  |  |  | x | x |  |  |  |  |  |  |
| Capacitación |  |  |  |  |  |  | x | x |  |  |  |  |
| Servicio  |  |  |  |  |  |  |  |  | x | x | x | x |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |