**Anexo de Planeación Operativa (Reporte Trimestral)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | **Dirección de Programas de Origen Estatal y Federal** | **PbR****2021 - 2022** |
| **Nombre de la Propuesta:** | **Gestión para el aumento de beneficiarios del programa estatal “Jalisco Incluyente”**  |
| **Gasto Corriente** | **Gasto Complementario Municipal** | **Gasto de Fondo Federal** | **Periodo** |
| **Programa** | **Servicio** | **Campaña** | **Proyecto** | **Monto** | **Proyecto** | **Monto** | **Del: Fecha****Al: Fecha** |
|  |  |  |  | **$** |  | **$** |
| **Descripción del Problema** | **En nuestro municipio radican muchas personas con algún tipo de discapacidad, lo cual los limita para conseguir empleo o les genera gastos extraordinarios, muchas veces son difíciles de sostener por la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran, apoyar a este sector de la población en un tema prioritario.**  | **Eje** **5** |
| **Objetivo General** | **Gestionar un aumento en el número de beneficiarios de nuestro municipio en el programa “Jalisco Incluyente” el cual está dirigido a personas con discapacidad de moderada a severa.** | **Estrategia****5.7** |
| **Contribución a la Agenda Gobierno** | **Con esta gestión se contribuye a la reconstrucción del tejido social al apoyar a un sector vulnerable, otorgando así la oportunidad de que se desarrollen de una mejor manera y brindando una atención integral al ser humano.** |
| **RTS** | **D** | **E** |
| **X** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contribución a Políticas Transversales** | Explicar la contribución a política pública transversal |
| Al apoyar a las personas con discapacidad a ingresar a un programa de apoyo económico y de aparatos funcionales se está contribuyendo de manera directa a la política transversal de inclusión de este sector.  |
| **Actividades a Realizar** | Realizar la gestión de nuevos ingresos al programa, recabar documentación, llevar a cabo el llenado y armado de expedientes, hacer llegar expedientes a la SSAS y esperar dictamen. |
| **Indicadores**  | **Nombre del Indicador** | **Unidad de Medida** | **Meta Programada** |
| **Indicador Operativo**  | **Porcentaje del número de personas aceptadas en el programa.** | **Número de personas aceptadas, entre el número de persona propuestas, por cien.** | **Lograr que el 50% de los nuevos ingresos propuestos, sean aceptados.** |
| **Indicador de Política Transversal**  | **Inclusión de población vulnerable.** |  |  |

|  |
| --- |
| Cronograma del año de gestión |
| **Actividades** | 2021 | 2022 |
| **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** |
| Solicitud de apertura de aumento de beneficiarios para el programa ante la SSAS. | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recabado de documentación y armado de expedientes. | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega de expedientes ante la SSAS. | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Espera de dictamen. |  | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega de apoyos a beneficiarios aceptados. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |