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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | | | | **Dirección de Programas de Origen Estatal y Federal** | | | | | **PbR**  **2021 - 2022** |
| **Nombre de la Propuesta:** | | | | **Gestión para la instalación de módulo de atención del programa estatal “Mi Pasaje”** | | | | |
| **Gasto Corriente** | | | | | **Gasto Complementario Municipal** | | **Gasto de Fondo Federal** | | **Periodo** |
| **Programa** | | **Servicio** | | **Campaña** | **Proyecto** | **Monto** | **Proyecto** | **Monto** | **Del: Fecha**  **Al: Fecha** |
|  | |  | |  |  | **$** |  | **$** |
| **Descripción del Problema** | | | | **Anteriormente nuestro municipio no contaba con ningún módulo de atención, obligando a los beneficiarios de Tlaquepaque, asistir a otros módulos de la ciudad, implicando un mayor desplazamiento y tiempo para realizar su trámite, razón por la cual se realizó la gestión de instalación de un módulo en nuestras oficinas, misma que se refrenda cada periodo de entrega del programa.** | | | | | **Eje**  **5** |
| **Objetivo General** | | | | **Gestionar la instalación de un módulo de atención del programa para que estudiantes, personas adultas mayores, con discapacidad y madres jefas de familia de nuestro municipio, que cuentan con este apoyo, puedan acceder a realizar sus trámites en un lugar más cercano y accesible.** | | | | | **Estrategia**  **5.7** |
| **Contribución a la Agenda Gobierno** | | | | **La instalación de un módulo de atención que sea más accesible a los beneficiarios del programa contribuye a una mejor y más cercana atención, disminuyendo el desplazamiento y tiempo invertido para llevar a cabo los trámites relativos con el programa, aportando de esta manera a la reconstrucción del tejido social, dando una mayor cercanía de los trámites al ciudadano y brindando una atención integral al ser humano.** | | | | | |
| **RTS** | **D** | | **E** |
| **X** |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contribución a Políticas Transversales** | Explicar la contribución a política pública transversal | | |
| Con la instalación de este módulo se contribuye a tres políticas transversales como son la perspectiva de género, personas adultas e inclusión, ya que en el mismo se atienden a madres solteras, adultos mayores y discapacitados, brindándoles un lugar donde recibir una atención más cercana a sus domicilios, de manera segura y accesible. | | |
| **Actividades a Realizar** | Realizar la gestión de instalación del módulo, brindar un espacio para la instalación del mismo, poner a disposición un lugar seguro donde puedan resguardar su material. | | |
| **Indicadores** | **Nombre del Indicador** | **Unidad de Medida** | **Meta Programada** | |
| **Indicador Operativo** | Número de Gestiones de instalación del módulo, siendo éstas igual a dos al año. | Número de instalaciones del módulo. | Dos instalaciones al año. | |
| **Indicador de Política Transversal** | Porcentaje de personas atendidas que corresponda a alguna de las tres políticas transversales mencionadas. | Porcentaje de personas atendidas que se encuentren dentro de las políticas transversales a las que se contribuye. | El cuarenta por ciento de personas atendidas.  Cuál es el 100%? | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cronograma del año de gestión | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades** | 2021 | | | 2022 | | | | | | | | |
| **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** |
| Refrendar la gestión de instalación del módulo de atención. |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  | X |
| Brindar espacio para instalación del módulo y un lugar donde resguardar su material. |  |  |  | X |  |  |  |  |  |  |  | X |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |