



Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)



**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

**Subprograma Í Comunidad DIFerenteÍ**

<b>SEDIF</b>	Del Estado de Jalisco	<b>FECHA</b>	
--------------	-----------------------	--------------	--

*NOTA : Este formato deberá ser llenado por los SEDIF para su envío al SNDIF, conservando la totalidad y el orden de su estructura*

**1. ESTRATEGIA OPERATIVA**

<b>1.1</b>	<b>Describa el proceso que se sigue para la intervención comunitaria en las localidades donde se implementa el Subprograma Í Comunidad DIFerenteÍ .Especificar el proceso dependiendo de la Modalidad de la localidad (Apertura, Seguimiento o Cierre). Incluir la interpretación y análisis de los datos, que refieran aspectos reales de su proceso de intervención para tener un resultado de las acciones operativas que realizan.</b>

<b>1.2</b>	<b>Describa qué factores favorecieron y/o fortalecieron la ejecución del Subprograma Í Comunidad DIFerenteÍ en el 2014 y como han favorecido la ejecución.</b>

<b>1.3</b>	<b>Describa qué factores impidieron la ejecución del Subprograma Í Comunidad DIFerenteÍ en el 2014 y qué medidas han tomado</b>

<b>1.4</b>	<b>Han desarrollado acciones o aportes que enriquezcan el Subprograma, descríbalas y mencione el por qué</b>



**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

<b>1.5</b>	<b>Mencione las acciones implementadas para el seguimiento del Subprograma en campo</b>

<b>1.6</b>	<b>Describa las formas de coordinación con los Sistemas Municipales respecto al seguimiento en campo del Subprograma y mencione los resultados obtenidos</b>

<b>1.7</b>	<b>Describa las funciones y acciones realizadas de la Promotoria con los Grupos de Desarrollo, en sus distintos niveles de operación</b>	
	<b>No. De Promotoras</b>	<b>FUNCIONES Y/O ACTIVIDADES</b>
	<b>PROMOTORÍA</b>	
	<b>Estatad</b>	
	<b>Municipal</b>	
	<b>Comunitaria</b>	

**2.-COORDINACIÓN INTRA E INTERINSTITUCIONAL**

<b>2.1</b>	<b>En caso de existir coordinación con otras áreas del SEDIF, explique cómo se ha establecido y cuál ha sido el resultado</b>

**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

<b>2.2 Enliste las vinculaciones que se han establecido con otras instituciones externas al SEDIF para propósitos del Subprograma y señale los resultados</b>			
<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>PROGRAMA</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>	<b>RESULTADOS</b>
Dirección de Cultura Municipal de Cuautla	Instrucción en aerobio	Asignación de instructora de aerobio a la localidad de Tierras Blancas.	Se consiguió, asistiendo esta periódicamente a dar la instrucción.
Precandidato a la Presidencia Municipal de Cuautla		Apoyo para evento deportivo	Apoyo con uniformes y balones para torneo de futbol en las localidades.

<b>2.3 Indique las Instituciones Educativas con las que tienen convenio para apoyar el Subprograma, así como los Acuerdos y Resultados</b>	
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA<sup>1</sup></b>	<b>ACUERDOS PRINCIPALES DEL CONVENIO<sup>2</sup></b>

<sup>1</sup>Institución Educativa que cuente con convenio, acuerdos, cartas constancia, compromisos por escrito, entre otras evidencias.

<sup>2</sup>Señale los servicios que proporciona la Institución

**3. COBERTURA**

<b>No. de Localidades</b>	<b>No. de Grupos de Desarrollo</b>
<b>202</b>	<b>200</b>

<b>3.1 3.1 Si se han registrado cambios en la cobertura programada en el PAT 2014 indique la(s) localidad(es) y la justificación</b>		
<b>Localidad</b>	<b>Alta o Baja, respecto al PAT 2014</b>	<b>Justificación</b>



**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

--	--	--

<b>3.2</b>	<b>Si se registraron cambios en la cobertura programada en el PAT2014, indique el número y fecha del oficio donde se notificó al SNDIF</b>

**4. CAPACITACIÓN A GRUPOS DE DESARROLLO CON RECURSO DE RAMO 12**

<b>4.1</b>	<b>Describa el seguimiento que se realiza a los proyectos derivados de las capacitaciones con recurso de Ramo 12 que se han implementado con los Grupos de Desarrollo</b>	
	<b>AÑO (2012-2013)</b>	<b>NOMBRE DEL PROYECTO</b>
		<b>RESULTADOS</b>

<b>4.2</b>	<b>Señale las capacitaciones que se proporcionaron y/o se proporcionan a los Grupos de Desarrollo (2014)</b>		
	<b>TEMA</b>	<b>GRUPO DE DESARROLLO</b>	<b>TOTAL DE BENEFICIARIOS</b>

**5. ACCIONES FOCALIZADAS A GRUPOS ESPECÍFICOS**

<b>5.1</b>	<b>Describa las acciones que se desarrollan a partir del Subprograma en beneficio de algún grupo poblacional específico</b>	
	<b>GRUPO</b>	<b>ACCIONES IMPLEMENTADAS</b>
	<b>Mujeres</b>	
	<b>Pueblos indígenas</b>	
	<b>Migrantes</b>	
	<b>Niñas y niños y/o jóvenes</b>	



**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

<b>Otros (especificar)</b>	
----------------------------	--

**6. ATENCIÓN A POBLACIÓN EN CONDICIONES DE EMERGENCIA (APCE)**

<b>6.1</b>	<b>En caso de que el SEDIF cuente con un área encargada de APCE, mencionar cuál es y si hay coordinación con ella. Si cuenta con Comité y cuál es la vinculación con los Subcomités Municipales APCE describa cómo se da.</b>

**7. CONTRALORÍA SOCIAL**

<b>7.1</b>	<b>Señale los criterios que se utilizaron para seleccionar a los y las integrantes del Comité de Validación. En caso de ser el mismo Comité del ejercicio anterior, indicar la manera cómo se ratificó.</b>

<b>7.2</b>	<b>¿Proporcionó capacitación al inicio de año al Comité de Validación?</b>	<b>SI</b>	<b>No</b>
	<b>¿Por qué?</b>		
	<b>¿Qué temas se proporcionaron?</b>		

<b>7.2</b>	<b>¿Se ha coordinado el SEDIF con su Órgano Estatal de Control?</b>	<b>SI</b>	<b>No</b>
	<b>¿Por qué?</b>	<b>Si, con la Contraloría del Estado de Jalisco.</b>	
	<b>Describe de qué manera y con qué finalidad</b>		



**INFORME CUALITATIVO Julio - Diciembre 2014**

<b>7.3</b>	<b>Describa de qué manera el SEDIF difunde la Contraloría Social a través de:</b>		
	<b>Materiales que se usan</b>	<b>Contenidos de cada material</b>	<b>¿Cómo se distribuyen?</b>

<b>7.6</b>	<b>Anexar un formato de la Encuesta de Evaluación de la Capacitación. (Deberá ser enviada digitalizada, junto con el informe).</b>
	<i>Anexar formato o pegar como imagen.</i>

**8. COMENTARIOS GENERALES**

<b>8.1</b>	<b>Indique que aspectos relevantes coadyuvaron en la mejora de la implementación y operación del Subprograma y que no estén contenidos en los apartados anteriores. Agregue los comentarios y sugerencias que desee expresar y no han sido dichos en otros espacios</b>

**ELABORÓ**

**AUTORIZÓ**

**Nombre, Cargo y Firma**

**Nombre, Cargo y Firma**