**Subprograma “Comunidad DIFerente” (SCD)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEDIF** |  | **FECHA** |  |

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

**1. Cobertura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. de Localidades** | **No. de Grupos de Desarrollo** | **Total de Integrantes de los Grupos de Desarrollo** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1** | **Si se registraron cambios en la cobertura programada en el PAT 2016 indique la(s) localidad(es), capacitaciones y/o proveedor, monto** | | | |
| **Localidad (Antes)** | | **Capacitación (Antes)** | **Proveedor (Antes)** | **Monto (Antes)** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Localidad (Ahora)** | | **Capacitación (Ahora)** | **Proveedor (Ahora)** | **Monto (Ahora)** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

1. **Capacitación a Grupos de Desarrollo con Recurso de Ramo 12 (2016)**

*Enumerar las capacitaciones que se realizaron y el Ámbito de Atención respectivo, número de Grupos de Desarrollo a quienes se les impartió, así como el número de personas capacitadas y las localidades a las que éstos pertenecen.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capacitaciones Realizadas (Ramo 12)** | | | | |
| **Tema de la capacitación realizada** | **Ámbito de Atención** | **Número de Grupos de Desarrollo Capacitados** | **Número de personas capacitadas** | **Localidades a las que pertenecen los Grupos capacitados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1** | **A partir de las capacitaciones otorgadas durante el 2016, describa qué Proyectos Comunitarios se han implementado o fortalecido** | | | |
| **Tema de la capacitación** | | **Proyecto generado a partir de la Capacitación1** | **Ámbito de atención** | **Cómo fue implementado o fortalecido** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2** | **¿Qué mecanismos (cédulas de evaluación, registro de asistencia, cuestionarios, entrevistas, etc.) utilizó el SEDIF para evaluar las acciones de capacitación otorgadas a los Grupos de Desarrollo?** |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.3** | **Señale la utilidad de los cursos de capacitación a los Grupos de Desarrollo. (Evaluación de las capacitaciones)** | | |
|  | | **\*Total de mecanismos utilizados** | **\*\*Resultados** |
| **Reacciones**  Recabar opiniones sobre la capacitación a través de una cédula de satisfacción (la que se considere pertinente). | |  |  |
| **Aprendizaje**  Es el grado en que los participantes amplían sus conocimientos y aumentan sus habilidades como resultado de la capacitación. | |  | . |
| **Comportamiento**  Es el análisis de los cambios de comportamiento que se deriven de las capacitaciones. | |  |  |

\*Señale con número, cuántos mecanismos se aplicaron a los participantes de las capacitaciones (ejemplo. Participaron 200 personas en la capacitación y se aplicaron 100 encuestas de satisfacción, o la que se haya utilizado).

\*\*Señale los resultados obtenidos de la sistematización de la información obtenida de los mecanismos aplicados, se deberá indicar el cumplimiento de los objetivos propuestos para el proceso de aprendizaje y comportamiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.4** | **¿Se realiza un *análisis* de los resultados que se obtuvieron de las evaluaciones de las capacitaciones a los Grupos de Desarrollo?** | |
| **Reflexión sobre el contenido de la capacitación en relación con las expectativas del Grupo de Desarrollo capacitado (planteadas en el Plan de Trabajo Comunitario)** | | **Descripción de los conocimientos adquiridos en relación con la realidad cotidiana en el lugar donde se vive (si los conocimientos adquiridos en las capacitaciones se aplican en la vida diaria de los beneficiarios) ¿cómo?** |
|  | |  |

1. **Coordinaciones Intra e Interinstitucional para capacitaciones con ramo 12**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1** | **Detalle las nuevas coordinaciones y/o el seguimiento con las diferentes áreas del SEDIF, que hayan apoyado a los Grupos de Desarrollo** | | | |
| **Área del SEDIF** | | **Tipo de Apoyo** | **Grupo de Desarrollo** | **Resultados/Seguimiento** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2** | **Detalle las vinculaciones que se han establecido (nuevas) con otras instituciones externas al SEDIF para propósitos del SCD y señale los resultados que se han obtenido o que se esperan** | | | | |
| **INSTITUCIÓN[[1]](#footnote-1)** | | **PROGRAMA[[2]](#footnote-2)** | **TIPO DE APOYO[[3]](#footnote-3)** | **GRUPO DE DESARROLLO4** | **RESULTADOS5** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

1. **Contraloría Social**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1** | **Señale las acciones de Contraloría Social para el SCD, según su programa de actividades 2016.** |
|  | |

**5. Comentarios Generales**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1** | **Indique que aspectos relevantes coadyuvaron en la mejora de la implementación y operación del SCD (positivos y/o negativos) y que no estén contenidos en los apartados anteriores. Agregue los comentarios y sugerencias que deseé expresar, que no han sido dichos en otros espacios** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ** | **AUTORIZÓ** |
|  |  |
| **Nombre, Cargo y Firma** | **Nombre, Cargo y Firma** |

1. Institución pueden ser gubernamental (federal o estatal), académica, privada o de la Sociedad Civil [↑](#footnote-ref-1)
2. Programa del que se desprenden los apoyos, si no existe un programa particular, anotar únicamente la institución [↑](#footnote-ref-2)
3. El tipo de apoyo puede ser económico, en especie (láminas, cobijas, lentes, etc.), servicios (capacitación, asesorías, etc.)

   4 Anotar el número de Grupos de Desarrollo que fueron beneficiados con el apoyo

   5 Señale los beneficios que el apoyo proporcionó a los beneficiarios [↑](#footnote-ref-3)