

## **PODER EJECUTIVO**

### **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**ACUERDO por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, para el ejercicio fiscal 2013.**

**Incluye las modificaciones publicadas el 21 de octubre del 2013 en el Diario Oficial de la Federación. Las leyendas de modificación se encuentran en azul para su mejor identificación.**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Hacienda y Crédito Público.- Secretaría de Desarrollo Social.- Secretaría de Educación Pública.- Secretaría de Salud.- Instituto Mexicano del Seguro Social.- Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades.

LUIS VIDEGARAY CASO, Secretario de Hacienda y Crédito Público; MARIA DEL ROSARIO ROBLES BERLANGA, Secretaria de Desarrollo Social; EMILIO CHUAYFFET CHEMOR, Secretario de Educación Pública; MARIA DE LAS MERCEDES MARTHA JUAN LOPEZ, Secretaria de Salud; PAULA ANGELICA HERNANDEZ OLMOS, Coordinadora Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades; integrantes del Consejo de la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades y JOSE ANTONIO GONZALEZ ANAYA, Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social; con fundamento en los artículos 31, 32, 38 y 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 43 y 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, Segundo Transitorio del Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2013 y 1o., 2o., 3o., 5o., 6o., 9o., 10o. y 11o. del Decreto por el que se crea la Coordinación Nacional del Programa de Educación, Salud y Alimentación como órgano desconcentrado de la Secretaría de Desarrollo Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de agosto de 1997, reformado mediante Decreto publicado en el mismo medio de difusión el 6 de marzo de 2002, por el que se amplió el objeto y se modificó la denominación de dicho órgano desconcentrado por el de Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, y

#### **CONSIDERANDO**

Que el artículo 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, dispone que la Cámara de Diputados podrá señalar en el Presupuesto de Egresos del ejercicio fiscal que corresponda, los programas a través de los cuales se otorguen subsidios, que deberán sujetarse a Reglas de Operación con el objeto de asegurar que la aplicación de los recursos públicos se realice con eficiencia, eficacia, economía, honradez y transparencia; asimismo, que en el Presupuesto de Egresos se señalarán los criterios generales a los cuales se sujetarán las Reglas de Operación de los programas;

Que los programas de subsidios del Ramo Administrativo 20, "Desarrollo Social" entre ellos el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, se destinarán, en las entidades federativas, en los términos de las disposiciones aplicables, exclusivamente a la población en condiciones de pobreza, vulnerabilidad, rezago y marginación, de acuerdo con los criterios oficiales dados a conocer por la Secretaría de Desarrollo Social y el Consejo Nacional de Población y a las evaluaciones del CONEVAL, mediante acciones que promuevan la superación de la pobreza a través de la educación, la salud, la alimentación, la generación de empleo e ingreso, autoempleo y capacitación; protección social y programas asistenciales; el desarrollo regional; la infraestructura social básica y el fomento del sector social de la economía; conforme lo establece el artículo 14 de la Ley General de Desarrollo Social, y tomando en consideración los criterios que propongan las entidades federativas. Los recursos de dichos programas se ejercerán conforme a las Reglas de Operación emitidas y las demás disposiciones aplicables;

Que en este marco, las dependencias serán responsables de emitir las reglas de operación de los programas que inicien su operación en el ejercicio fiscal siguiente o, en su caso, las modificaciones a aquellas que continúen vigentes, previa autorización presupuestaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y dictamen de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria;

Que las dependencias, las entidades a través de sus respectivas dependencias coordinadoras de sector o, en su caso, las entidades no coordinadas, publicarán en el Diario Oficial de la Federación las reglas de operación de programas nuevos, así como las modificaciones a las reglas de programas vigentes, a más tardar el 31 de diciembre anterior al ejercicio y, en su caso, deberán inscribir o modificar la información que corresponda en el Registro Federal de Trámites y Servicios, de conformidad con el Título Tercero A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo;

Que en virtud de que en el año 2012 terminó su encargo el Ejecutivo Federal, la publicación de las presentes reglas de operación, no podrá exceder del primer bimestre del ejercicio fiscal 2013;

Que el Decreto por el que se establece el Sistema Nacional para la Cruzada contra el Hambre, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de enero de 2013, dispone que los Programas del Gobierno Federal podrán apoyar en la instrumentación de la Cruzada contra el Hambre, la cual es una estrategia de inclusión y bienestar social, que se implementará a partir de un proceso participativo de amplio alcance cuyo propósito es

conjuntar esfuerzos y recursos de la Federación, las entidades federativas y los municipios, así como de los sectores público, social y privado y de organismos e instituciones internacionales, para el cumplimiento de los objetivos consistentes en cero hambre a partir de una alimentación y nutrición adecuada de las personas en pobreza multidimensional extrema y carencia de acceso a la alimentación; eliminar la desnutrición infantil aguda y mejorar los indicadores de peso y talla de la niñez; aumentar la producción de alimentos y el ingreso de los campesinos y pequeños productores agrícolas; minimizar las pérdidas post-cosecha y de alimentos durante su almacenamiento, transporte, distribución y comercialización y promover la participación comunitaria para la erradicación del hambre;

Que mediante acuerdo el Comité Técnico de la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, reunido en la septuagésima sesión ordinaria del día 30 de enero de 2013, aprobó el proyecto de Reglas de Operación del citado programa; y

Que la Secretaría de Desarrollo Social recibió el oficio número 312.A.-000602 de fecha 14 de febrero de 2013, de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por el que emitió la autorización presupuestaria correspondiente a las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades; asimismo, recibió con fecha 25 de febrero de 2013, el oficio número COFEME/13/0792 de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria, por el que se emitió el dictamen respectivo, hemos tenido a bien expedir el siguiente:

## **REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA DE DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES 2013**

### **1. Introducción**

La desigual distribución del ingreso así como en el acceso a oportunidades ha sido un elemento persistente en la historia de nuestro país.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, en México 46.2% de la población vive en condiciones de pobreza, que corresponde a 52 millones de personas en el 2010, lo cual pone en evidencia que muchos mexicanos carecen de las condiciones necesarias para el goce efectivo de sus derechos.

Esta desigualdad en la distribución del ingreso y en el acceso a oportunidades ha generado un círculo vicioso, en el que los integrantes de las familias enfrentan mayores dificultades para desarrollar el pleno potencial de sus capacidades, lo que imposibilita que las nuevas generaciones de mexicanos superen la condición de pobreza.

Aunado a lo anterior, cuando las carencias son extremas en los hogares, además de la falta de ingresos, se concentran en ellos los mayores índices de desnutrición, enfermedades, analfabetismo y abandono escolar, afectando principalmente a mujeres, niños y adolescentes.

La finalidad de la política social del Gobierno de la República, es lograr que las familias mexicanas tengan niveles de bienestar que les permitan satisfacer sus necesidades básicas; que las madres y padres de familia tengan lo suficiente para el sustento diario de sus hijos, para lo cual se ha propuesto impulsar el desarrollo humano con el fin de que las familias superen las condiciones de pobreza y marginación, contribuyendo así al pleno ejercicio de los derechos humanos y sociales de todos los mexicanos, con especial énfasis en los derechos a la protección a la salud, a la educación y a la alimentación.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

En este contexto, el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades desde sus orígenes ha tenido como objetivo incrementar las capacidades en educación, salud y alimentación de los integrantes de los hogares en condición de pobreza, quienes con su esfuerzo, y con el apoyo de la sociedad y de los tres órdenes de Gobierno, accedan a mejores niveles de bienestar.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Desde esta perspectiva, el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades mantiene el rol primordial en las acciones que conforman la Cruzada Nacional Contra el Hambre que realiza el Gobierno de la República, concentrando sus esfuerzos en garantizar, entre otros derechos universales, el derecho a la alimentación.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

El acceso a la alimentación en México se establece como un derecho en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Desarrollo Social y la Ley General de Salud. De igual forma,

México se ha incorporado a importantes acuerdos internacionales en materia alimentaria, como los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que consideran entre sus compromisos la reducción de los niveles de pobreza y hambre.

El derecho de acceso a la alimentación se encuentra estrechamente vinculado a la condición de seguridad alimentaria. De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, por sus siglas en inglés), la seguridad alimentaria es la situación donde las personas tienen acceso físico y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades nutricionales y sus preferencias alimentarias a fin de llevar una vida activa y sana. La seguridad alimentaria considera las siguientes dimensiones básicas: a) la disponibilidad de los alimentos, b) acceso a los mismos y/o capacidad de adquisición de las personas, c) su consumo o utilización biológica, d) estado nutricional y e) permanencia en el acceso a los alimentos.

Por lo anterior, el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades reforzará la atención y las acciones de coordinación para contribuir al desarrollo humano de la población, impulsando el desarrollo de las capacidades básicas de las personas, a través de tres componentes:

- Alimentario, promoviendo el acceso a una alimentación correcta, que reúna los requisitos mínimos nutricionales, así como a la orientación alimentaria para una dieta saludable y promoción de estilos de vida saludable.

*Inciso modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

- Salud, a través de las acciones de promoción de la salud para la prevención de enfermedades, así como el impulso para el acceso a servicios de salud de calidad, y

*Inciso modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

- Educativo, por medio de una mayor cobertura educativa, con el otorgamiento de becas como incentivo para la permanencia y avance escolar.

Asimismo, reconociendo la importancia de que las familias superen por su propio esfuerzo la condición de pobreza en que viven, el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades impulsa la participación social, a través del desarrollo comunitario como un elemento que coadyuva al desarrollo humano.

Las presentes Reglas de Operación tienen como objetivo establecer las principales características y ámbitos de acción del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, además de asegurar una aplicación eficiente, eficaz y transparente de los recursos públicos destinados a su operación.

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general**

Contribuir a la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza, favoreciendo el desarrollo de las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación de las familias beneficiarias del Programa.

### **2.2. Objetivos específicos**

Ampliar las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación, de las familias beneficiarias del Programa a través de:

- Proporcionar apoyos a las familias beneficiarias para mejorar la alimentación de todos sus integrantes.
- Asegurar el acceso al Paquete Básico Garantizado de Salud o a las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012 a las familias beneficiarias, con el propósito de impulsar el uso de los servicios de salud preventivos y el autocuidado de la salud y nutrición de todos sus integrantes, con énfasis en la población más vulnerable como son los niños y niñas, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.

*Inciso modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

- Otorgar apoyos educativos crecientes en educación básica y media superior a los niños, niñas y jóvenes de las familias beneficiarias, con el fin de fomentar su inscripción y asistencia regular a la escuela, y consecuentemente la terminación de dichos niveles educativos.
- Fomentar el compromiso con los objetivos del Programa y la participación activa de todos los integrantes de las familias beneficiarias mediante el cumplimiento de las corresponsabilidades asociadas a las intervenciones del Programa, y

- Potenciar los efectos del Programa mediante la entrega de otros apoyos monetarios que establezca el Gobierno Federal para la población beneficiaria del Programa.

### **3. Lineamientos**

#### **3.1. Cobertura**

El Programa tendrá cobertura nacional en las localidades donde existan condiciones de accesibilidad y capacidad de atención de los servicios de salud, así como accesibilidad a los servicios de educación, que permitan operar en forma integral los componentes del Programa.

##### **3.1.1. Sistema Nacional para la Cruzada contra el Hambre**

Con el propósito de contribuir al cumplimiento de los objetivos de la Cruzada contra el Hambre establecidos mediante el Decreto del C. Presidente, publicado el 22 de enero de 2013, este Programa dará prioridad a las personas, familias y localidades que para tales fines se determinen como población objetivo.

Para ello, se deberán identificar los objetivos de la Cruzada a los cuales este Programa contribuye, a fin de atender la coordinación necesaria según se instituya y cumplir los propósitos de la Cruzada.

Trimestralmente, la Coordinación Nacional del Programa deberá informar las acciones y presupuesto, así como los avances en las metas e indicadores para este propósito.

#### **3.2. Población Objetivo**

La población objetivo del Programa son los hogares cuyas condiciones socioeconómicas y de ingreso impiden desarrollar las capacidades de sus integrantes en materia de alimentación, salud y educación, de conformidad con los criterios y requisitos de elegibilidad y metodología de focalización establecidos en las presentes Reglas de Operación.

Para efectos de estas Reglas de Operación se utilizarán de manera indistinta los términos hogar y familia.

##### **3.2.1. Criterios y Requisitos de Elegibilidad**

Las familias elegibles para ingresar o reingresar al Programa son aquellas cuyo ingreso mensual per cápita estimado es menor a la Línea de Bienestar Mínimo (LBM). En el caso del proceso de identificación, la totalidad de las familias que habitan en localidades consideradas como cobertura total serán elegibles independientemente de su ingreso mensual per cápita estimado, pero estarán sujetas a la validación de servicios de salud y educación, a proporcionar información sobre sus características socioeconómicas y a las prioridades de incorporación establecidas en este numeral.

Una vez identificadas las familias elegibles, sujeto a la capacidad de atención, el Programa incorporará aquellas para las que se cuente con validación de los servicios de salud y educación, aplicando las prioridades siguientes:

- 1) Hogares cuyo ingreso mensual per cápita estimado se encuentre por debajo de la línea de bienestar mínimo y tengan integrantes menores a 22 años.
- 2) Hogares cuyo ingreso mensual per cápita estimado se encuentre por debajo de la línea de bienestar mínimo y tengan mujeres en edad reproductiva.

Asimismo, son elegibles para permanecer en el Programa los hogares cuyo ingreso mensual per cápita estimado sea menor a la Línea de Verificaciones Permanentes de las Condiciones Socioeconómicas (LVPCS).

Tanto para el ingreso, reingreso y permanencia en el Programa, es requisito para las familias proporcionar la información sobre sus características socioeconómicas y demográficas a través de una encuesta como se establece en estas Reglas de Operación.

El proceso por el cual se identifica a las familias beneficiarias consta de dos etapas:

- a) Selección de localidades.
- b) Focalización de familias.

#### **3.3. Selección de localidades**

Para la selección del universo de atención se considera el total de localidades del país, tomando como referencia el índice de rezago social establecido por CONEVAL, el índice de marginación establecido por CONAPO, así como la información estadística disponible a nivel de localidades, AGEB, colonias o manzanas generada por INEGI, SEDESOL u otras instituciones para priorizar la atención de aquellas localidades con hogares en condiciones de pobreza no cubiertos por el Programa. Los índices de rezago social y marginación de CONEVAL y CONAPO referidos, pueden ser consultados en las páginas: [www.coneval.gob.mx](http://www.coneval.gob.mx) y [www.conapo.gob.mx](http://www.conapo.gob.mx).

Las entidades federativas, a través de los Comités Técnicos Estatales, podrán proponer localidades para que sean incluidas en el universo de atención. La Coordinación Nacional deberá dar respuesta en un plazo no mayor a 30 días.

Una vez seleccionado el universo de atención, conformado por localidades, AGEB, colonias o manzanas, se procede a levantar la información socioeconómica de los hogares para identificar aquellas familias elegibles para el Programa, así como a validar las condiciones de accesibilidad y capacidad de atención de los servicios de salud y, adicionalmente, la accesibilidad a los servicios de educación que permitan operar en forma integral los componentes del Programa.

Alternativamente, la validación de los servicios de salud podrá determinarse en función de la capacidad de atención de las unidades de salud que le corresponden a cada AGEB o colonia, según la información sobre la capacidad de atención para familias del Programa Oportunidades que entregue el Sector a la Coordinación Nacional.

La validación de los servicios de salud y educación se determinará con base en los criterios específicos de cada Sector.

El Programa de Apoyo Alimentario podrá operar en las mismas localidades del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, cuando no haya disponibilidad de los servicios de educación o de salud que permita la atención de beneficiarios elegibles.

### **3.4. Metodología de Focalización para la Identificación y Permanencia de los Hogares**

La Coordinación Nacional es responsable de la recolección, captura, procesamiento, resguardo y análisis de la información socioeconómica de las familias. Esta información es necesaria para identificar a aquellas que cumplen con los criterios y requisitos de elegibilidad del Programa.

La información socioeconómica se recolecta a través de una encuesta homogénea a nivel nacional para cada uno de los hogares dentro del contexto rural y urbano. En dicha encuesta se registrarán los datos sobre las características del hogar y de las condiciones socioeconómicas y demográficas de todos sus miembros. Esta información debe ser proporcionada por un informante con residencia habitual en el hogar, con al menos 15 años de edad y que conozca los datos de sus integrantes.

A cada hogar y a cada uno de sus miembros se les asigna un número de identificación que permite mantener la confidencialidad de la información.

La metodología de focalización para la identificación y permanencia de las familias susceptibles de ser beneficiarias del Programa es objetiva, homogénea y transparente.

Esta metodología se basa en una estimación del ingreso mensual per cápita, mediante un conjunto de variables socioeconómicas y demográficas de los hogares que pueden diferir de acuerdo al tamaño de la localidad en la que habitan.

Asimismo, esta metodología permite identificar hogares cuyas condiciones socioeconómicas y demográficas son similares a las condiciones de los hogares con ingresos per cápita inferiores a alguna línea de referencia como son la de bienestar mínimo, de verificaciones permanentes o de bienestar económico.

La incorporación, reincorporación y permanencia de un hogar en el Programa se definen con base en sus condiciones socioeconómicas y demográficas, a través de su ingreso mensual per cápita estimado, a excepción de los hogares que habitan en localidades consideradas como cobertura total, en cuyo caso, la totalidad de las familias serán elegibles para incorporarse al Programa, independientemente de su ingreso mensual per cápita estimado.

La metodología de focalización, en su caso, se adecuará considerando el tiempo necesario para su implementación, de conformidad al grado de correspondencia entre los criterios actuales y los que emita CONEVAL, previa autorización del Comité Técnico de la Coordinación Nacional.

La Encuesta de Características Socioeconómicas de los Hogares (ENCASEH), así como la nota referente a la Metodología de Focalización para la Identificación y Permanencia de los Hogares se puede consultar en la página de Internet de Oportunidades en la siguiente ruta:

[http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia\\_focalizada](http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia_focalizada)

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **3.4.1. Cobertura Total**

Se entiende por cobertura total que todas las familias de la localidad son elegibles para incorporarse al Programa, independientemente de su ingreso mensual per cápita estimado.

Se aplicará el criterio de cobertura total para aquellas familias que habitan en localidades menores a 50 habitantes y que cumplan con alguno de los siguientes criterios:

- Estar clasificada de alto o muy alto grado de rezago social.

- En el caso de que no se cuente con información suficiente para determinar el grado de rezago social de la localidad, pero se encuentra ubicada en municipios de alto o muy alto grado de rezago social.

El índice de rezago social de CONEVAL puede ser consultado en la página [www.coneval.gob.mx](http://www.coneval.gob.mx)

### **3.5. Características de los Apoyos del Programa**

#### **3.5.1. Componente educativo**

El Programa orienta sus acciones a apoyar la inscripción, permanencia y asistencia regular a la educación primaria, secundaria y media superior de los hijos de las familias beneficiarias. En este componente se otorgan becas educativas y apoyos para la adquisición de útiles escolares a cada uno de los niños, niñas y jóvenes beneficiarios del Programa. Adicionalmente, en el caso de los becarios de educación media superior se otorga un incentivo monetario para que concluyan este nivel de estudios.

##### **3.5.1.1. Becas educativas**

El Programa podrá otorgar becas educativas a cada uno de los niños, niñas y jóvenes menores de 18 años, integrantes de familias beneficiarias del Programa, inscritos en grados escolares comprendidos entre tercero de primaria y tercero de secundaria en escuelas de modalidad escolarizada, y a jóvenes de hasta 22 años once meses, con necesidades educativas especiales inscritos en escuelas de educación especial, incluyendo la formación laboral que ofrecen los Centros de Atención Múltiple (CAM Laboral). En el caso de localidades menores de 2,500 habitantes, el Programa podrá otorgar becas educativas a menores de 18 años inscritos en primero y segundo grados de primaria.

Las becas de educación media superior se asignan a los jóvenes de entre 14 y 21 años inscritos en escuelas de modalidad escolarizada.

Las becas son apoyos monetarios que se entregan bimestralmente durante los diez meses del ciclo escolar, en educación básica de septiembre a junio y en educación media superior de septiembre a enero y de marzo a julio. Su monto se incrementa a medida que el grado que se cursa es más alto.

##### **3.5.1.2. Apoyo para útiles escolares**

Los becarios de educación básica y los becarios inscritos en escuelas de educación especial, CAM Laboral, reciben un apoyo monetario para la adquisición de útiles escolares, junto con las becas del primer bimestre del ciclo escolar o un paquete de éstos. Posteriormente, a los becarios de primaria, junto con las becas del segundo bimestre del ciclo se les otorga un apoyo monetario adicional para la reposición de útiles escolares, de acuerdo a lo establecido en el numeral 4.3.3. de estas Reglas de Operación.

Los becarios de educación media superior reciben un único apoyo monetario anual para la adquisición de útiles escolares. Este apoyo monetario se entrega junto con las becas del primer bimestre del ciclo escolar..

##### **3.5.1.3. Apoyo Jóvenes con Oportunidades**

El Programa incentiva a los beneficiarios a que terminen la educación media superior antes de cumplir los 22 años, otorgándoles un apoyo monetario cuando acreditan su conclusión.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **3.5.2. Componente de salud**

El componente de salud opera bajo tres estrategias específicas:

a. Proporcionar de manera gratuita el Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012, el cual constituye un beneficio, con base en las Cartillas Nacionales de Salud, de acuerdo con la edad, sexo y evento de vida de cada persona.

*Inciso modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

b. Promover la mejor nutrición de la población beneficiaria, en especial para prevenir y atender la mala nutrición (desnutrición y obesidad) de los niños y niñas desde la etapa de gestación y de las mujeres embarazadas y en lactancia, a través de la vigilancia y el seguimiento del estado de nutrición, así como de la entrega de suplementos alimenticios a niños y niñas menores de cinco años, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia y del control de los casos de desnutrición.

c. Fomentar y mejorar el autocuidado de la salud de las familias beneficiarias y de la comunidad mediante la comunicación educativa en salud, priorizando la educación alimentaria nutricional, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Con la finalidad de fortalecer el logro de los objetivos de Oportunidades, así como el de asegurar el otorgamiento de las acciones preventivas y de salud a la población beneficiaria sin acceso a los beneficios del CAUSES, a partir de 2013 en las unidades de salud que participan en el Programa se iniciará la migración

progresiva de las acciones del Paquete Básico de Salud a las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012 para los beneficiarios de Oportunidades.

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

Considerando que las características de las zonas rurales y urbanas en las que habitan los beneficiarios de Oportunidades son diferentes, el Sector Salud implementará en las unidades de salud que participan en Oportunidades un modelo de operación por área geográfica.

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

Las instituciones estatales de salud de las entidades federativas, a través de los programas regulares del sector y con la participación del Gobierno Federal, de acuerdo a los recursos presupuestarios disponibles, aplicarán una estrategia de fortalecimiento de la infraestructura de salud, favoreciendo un trato digno y de calidad a los usuarios y con base en los programas de cada institución.

### **3.5.2.1. Atención a la Salud**

La atención a la salud se proporciona a los integrantes de la familia beneficiaria mediante las acciones del Paquete Básico Garantizado de Salud o de las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012, con base en las Cartillas Nacionales de Salud. Estas acciones tienen un carácter principalmente preventivo, de promoción de la salud y de detección oportuna de enfermedades de mayor impacto en salud pública, e inclusive del cuidado de los aspectos curativos y de control de los principales padecimientos.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Estos paquetes de servicios se proporcionan gratuitamente a las familias beneficiarias a través de citas programadas, registradas en el documento denominado "Citas para la Familia" y en los formatos S1 y S1-U, conforme a las intervenciones por grupo de edad, sexo, evento de vida y de acuerdo al protocolo de atención específico aplicado por cada uno de los proveedores de los servicios de salud.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012 se proporcionan en el primer nivel de atención. De requerirse servicios de urgencia atendibles en este nivel, éstos serán otorgados en las unidades de la Secretaría de Salud, del IMSS Oportunidades y de otras instituciones participantes en las entidades federativas, para lo cual se aplicará la normativa de atención de las instituciones de salud, y no forman parte de los beneficios del Programa.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El Sector Salud establece los mecanismos para la referencia y contrarreferencia de pacientes hacia el segundo y tercer nivel de atención, entre las diferentes instituciones participantes y con base en su derechohabencia y, en su caso, conforme a lo establecido en la Ley del Seguro Social y en la Ley General de Salud. Las familias beneficiarias que requieran atención en unidades de segundo y tercer nivel de Salud, así como la atención en casos de urgencias o problemas complejos, los cuales no puedan ser atendidos por el personal de salud de las unidades de primer nivel de atención, podrán ser referidas a otros servicios de mayor especialización.

Las familias beneficiarias podrán consultar con el personal de salud el listado de medicamentos que comprende el Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012 (según sea el caso de la unidad de salud a la que acuden), a los que tienen derecho.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

### **3.5.2.2. Prevención y atención de la desnutrición**

Mediante la vigilancia sistemática del crecimiento y desarrollo infantil se corroboran los cambios en el estado de nutrición y se identifica tempranamente la mala nutrición. Se informa a los padres sobre el desarrollo, brindando orientación y capacitación a las madres de familia o responsable del niño o niña sobre los beneficios del consumo adecuado del suplemento alimenticio que el Sector Salud defina.

La valoración del estado de nutrición se realizará conforme a lo establecido en las Normas Oficiales Mexicanas e Internacionales aplicables. Para el seguimiento y control del estado nutricional de las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia y, en especial de los niños y niñas menores de cinco años, se realizarán dos tipos de actividades:

- Consulta médica.

Efectuada por el equipo de salud con las frecuencias consignadas en los Anexos II y III de estas Reglas de Operación y registradas en la Cartilla Nacional de Salud correspondiente. Durante las consultas se tomarán

las medidas antropométricas, se dará seguimiento al crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, se evaluará el estado y la evolución de la mujer embarazada o en periodo de lactancia, y se valorará su estado nutricional.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

- Valoración y seguimiento del estado de nutrición.

Adicionalmente a la consulta médica, se realizará y registrará la somatometría y la valoración del estado de nutrición de los menores de cinco años, de la mujer embarazada y de la mujer en periodo de lactancia, así como la determinación de los niveles de hemoglobina.

### **3.5.2.3. Capacitación para el autocuidado de la salud**

Las acciones de promoción de la salud se desarrollan principalmente bajo tres modalidades: capacitación para el autocuidado de la salud; información, orientación y consejería de manera individualizada durante las consultas, y emisión de mensajes colectivos dirigidos a las familias beneficiarias de acuerdo a la edad, sexo y evento de vida, ampliando y reforzando los conocimientos y prácticas para el autocuidado de la salud.

Los temas de los Talleres Comunitarios para el Autocuidado de la Salud son definidos por el Sector Salud, pudiendo variar de una entidad federativa a otra o de una región a otra en razón de la situación epidemiológica de riesgo o estacional de la región.

Los becarios de educación media superior deben cubrir diez temas de capacitación para el autocuidado de la salud, con temática orientada a los jóvenes, los cuales serán especificados por el Sector Salud e igualmente podrán variar entre entidades federativas o regiones por razones epidemiológicas, de riesgo o estacionales.

Por su parte, las modalidades de mensajes educativos para la salud, de información y orientación-consejería se imparten por el equipo de salud aprovechando la asistencia periódica a la unidad de salud, principalmente para reforzar los mensajes educativos relacionados con el motivo de la consulta, así como dar recomendaciones específicas para promover el autocuidado de la salud.

Con la finalidad de ampliar la oferta de capacitación dirigida a la población beneficiaria, los becarios de Educación Media Superior podrán optar por cumplir con su corresponsabilidad mediante el taller en línea a través de la página de Internet: <http://saludxmi.seguro-popular.gob.mx/> en el marco de los temas de Capacitación para el Autocuidado de la Salud, de acuerdo a lo establecido en el Comité Técnico.

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

### **3.5.2.4. Apoyo para Adultos Mayores**

El Programa otorga de manera bimestral un apoyo monetario mensual a los adultos mayores, integrantes de las familias beneficiarias, con una edad de 70 años o más, quienes fueron previamente identificados en este grupo.

Este apoyo se otorga en tanto los beneficiarios no sean atendidos por el Programa de Pensión para Adultos Mayores de la SEDESOL.

### **3.5.3. Componente alimentario**

El Programa otorga apoyos monetarios directos mensuales a las familias beneficiarias, para contribuir a que mejoren la cantidad, calidad y diversidad de su alimentación, buscando por esta vía elevar su estado de nutrición.

#### **3.5.3.1 Apoyo Alimentario**

El Programa otorga un apoyo monetario mensual llamado Apoyo Alimentario a las familias integrantes del Programa.

#### **3.5.3.2 Apoyo Alimentario Complementario**

Adicionalmente, el Programa otorga un apoyo monetario mensual llamado apoyo alimentario complementario, que tiene como propósito compensar a las familias beneficiarias por el efecto del alza internacional de los precios de los alimentos.



**3.5.3.3. Apoyo Infantil**

Las familias beneficiarias con integrantes de 0 a 9 años, adicionalmente podrán recibir bimestralmente un apoyo monetario mensual por cada niña o niño en este rango de edad para fortalecer su desarrollo.

**3.5.4. Montos de los Apoyos****3.5.4.1. Monto de los apoyos monetarios directos**

Los apoyos monetarios directos y las becas educativas se entregan bimestralmente, en efectivo y en forma individual a las titulares beneficiarias del Programa.

En el marco del Sistema Nacional para la Cruzada Contra el Hambre, con el propósito de contribuir a que las familias beneficiarias cuenten con acceso físico y económico a los alimentos, la Coordinación Nacional podrá re-direccionar el monto equivalente al apoyo alimentario y al apoyo alimentario complementario a la compra de productos alimenticios en el Sistema DICONSA y en las lecherías LICONSA, cuando existan condiciones de accesibilidad para las familias beneficiarias lo cual se informará a la familia al momento de su incorporación.

***Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013***

Los apoyos monetarios que reciben las familias beneficiarias varían conforme al número de integrantes menores de 9 años, al de becarios y grado escolar que cursen, así como al número de adultos mayores incorporados en el hogar.

El monto de todos los apoyos monetarios, se actualizará semestralmente, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal y con base en la variación acumulada a partir de junio de 2011, de los índices asociados a las Líneas de Bienestar Mínimo (rural y urbano), publicadas por el CONEVAL. El índice debe considerar el promedio aritmético de las Líneas de Bienestar Rural y Urbano. Dicha actualización se presentará a la SHCP para conocimiento.

Cuando la variación acumulada de la actualización resulte negativa, el monto del apoyo monetario correspondiente se mantendrá en el mismo nivel que el semestre inmediato anterior.

El monto mensual de los apoyos monetarios se difunde a la población beneficiaria y se publica en las páginas institucionales en Internet [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx) y [www.sedesol.gob.mx](http://www.sedesol.gob.mx)

Los montos de los apoyos vigentes para el segundo semestre del 2012 se detallan en el siguiente cuadro:

<b>Monto Mensual de Apoyos Julio-Diciembre 2012</b>	
Alimentario	\$315.00
Alimentario Complementario	\$130.00
Infantil	\$115.00
Adultos Mayores	\$345.00

El monto de los apoyos monetarios para becas educativas vigente en el segundo semestre de 2012 se detalla en el cuadro siguiente:

<b>Monto Mensual de Apoyos Educativos Julio-Diciembre 2012</b>	
<b>Primaria</b>	<b>Hombres y Mujeres</b>
Primero*	\$165.00
Segundo *	\$165.00
Tercero	\$165.00
Cuarto	\$195.00
Quinto	\$250.00
Sexto	\$330.00

<b>Secundaria</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
Primero	\$480.00	\$510.00
Segundo	\$510.00	\$565.00
Tercero	\$535.00	\$620.00
<b>CAM Laboral</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
Primero	\$810.00	\$930.00
Segundo	\$870.00	\$995.00
Tercero	\$925.00	\$1,055.00
<b>Educación Media Superior</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
Primero	\$810.00	\$930.00
Segundo	\$870.00	\$995.00
Tercero	\$925.00	\$1,055.00

\* Sólo en localidades menores a 2,500 habitantes.

La emisión del apoyo monetario de útiles escolares estará sujeta a la disponibilidad presupuestal, el monto vigente es el calculado para el segundo semestre del 2012 y se detalla en el siguiente cuadro:

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

<b>Monto de Apoyo de Útiles Escolares Ciclo Escolar 2012-2013</b>		
	Adquisición de Útiles	Reposición de Útiles
<b>Primaria</b>	\$220.00	\$110.00
<b>Secundaria</b>	\$410.00	n/a
<b>CAM Laboral</b>	\$415.00	n/a
<b>Educación Media Superior</b>	\$415.00	n/a

El monto máximo de apoyos monetarios que puede recibir mensualmente una familia beneficiaria por concepto de apoyos educativos y alimentarios, para el segundo semestre de 2012 se detalla en el siguiente cuadro:

<b>Monto Máximo Mensual por Familia Julio-Diciembre 2012</b>		
Apoyo	Con Becarios en Educación Básica	Con Becarios en EMS
<b>Alimentario</b>	\$315.00	\$315.00
<b>Alimentario Complementario</b>	\$130.00	\$130.00
<b>Subtotal</b>	\$445.00	\$445.00
<b>Monto Máximo Becas</b>	\$1,265.00	\$2,320.00
<b>Monto Máximo Apoyos</b>	\$1,710.00	\$2,765.00

La familia podrá recibir hasta 3 apoyos por concepto del Apoyo Infantil, monto que también estará sujeto al monto máximo mensual de becas.

Cuando se rebase el monto máximo mensual se ajustarán proporcionalmente los montos de las becas y del apoyo Infantil sin considerar el monto de los apoyos para la adquisición de útiles escolares. En estos casos, el ajuste se realizará primero sobre el monto del apoyo Infantil.

El monto máximo de apoyos monetarios que puede recibir mensualmente una familia beneficiaria con Adultos Mayores en el segundo semestre de 2012, se incrementará en \$345.00 (trescientos cuarenta y cinco pesos 00/100 M.N.), por cada adulto mayor.

### 3.5.4.2. Monto del apoyo monetario de Jóvenes con Oportunidades

El monto del incentivo para los becarios que concluyan la educación media superior antes de cumplir los 22 años de edad, asciende a \$4,599.00 (cuatro mil quinientos noventa y nueve pesos 00/100 M.N.) para el segundo semestre de 2012.

### 3.6. Derechos, corresponsabilidades, compromisos y suspensiones de las familias beneficiarias

La participación de las familias y de la comunidad es un elemento fundamental para el logro de los objetivos del Programa.

#### 3.6.1. Derechos

Las familias beneficiarias del Programa tienen derecho a:

- Recibir oportuna y gratuitamente los apoyos y beneficios del Programa al haber cumplido con sus corresponsabilidades.
- Decidir libremente en qué escuela estudian sus hijos.
- Decidir voluntariamente su participación en las acciones del INEA o de los organismos estatales de educación de los adultos.
- Recibir gratuitamente las acciones del Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de Salud Pública del CAUSES 2012 con base en las Cartillas Nacionales de Salud y en lo establecido en estas Reglas de Operación.

*Viñeta modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

- Recibir gratuita y oportunamente el suplemento alimenticio, considerando el área geográfica y la edad de los niños y niñas de 6 a 59 meses de edad y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.
- Recibir la Cartilla Nacional de Salud correspondiente al grupo de edad y sexo, para cada integrante de la familia beneficiaria.
- Recibir información clara, sencilla y oportuna sobre la operación del Programa.
- Recibir atención oportuna a sus solicitudes, quejas y sugerencias.
- Solicitar a las autoridades del sector salud su afiliación al Seguro Popular conforme lo establecido en la Ley General de Salud y su reglamento.

#### 3.6.2. Corresponsabilidades

El cumplimiento de las siguientes corresponsabilidades de las familias beneficiarias es esencial para el logro de los objetivos del Programa y es requisito indispensable para que reciban sus apoyos monetarios:

- Inscribir a los menores de 18 años, cumplidos al 31 de diciembre del año de inicio del ciclo escolar, que no hayan concluido la educación básica en las escuelas de educación primaria o secundaria autorizadas y apoyarlos para que asistan en forma regular a clases e inscribir a los jóvenes de hasta 22 años y once meses con necesidades educativas especiales en escuelas de educación especial.
- Inscribir a los jóvenes de hasta 21 años, cumplidos al 31 de diciembre del año de inicio del ciclo escolar, que hayan concluido la educación básica, en los planteles de educación media superior autorizados y apoyarlos para que permanezcan en el sistema escolar.
- Registrarse oportunamente en la unidad de salud que les sea asignada al momento de incorporarse.
- Todos los integrantes de la familia beneficiaria deben asistir a sus citas programadas en los servicios de salud, incluyendo los adultos mayores.
- Participar en las acciones de comunicación educativa para el autocuidado de la salud, de acuerdo al modelo rural o urbano del componente de salud que reciba la familia, preferentemente por parte del integrante de la familia beneficiaria de 15 hasta 60 años de edad que sea citado. Se eximirá del cumplimiento de esta corresponsabilidad a los integrantes de la familia beneficiaria que presenten, en la unidad de salud a la que están asignados, un certificado médico expedido por el sector salud que haga constar que padecen de algún tipo de discapacidad psicomotriz, auditiva o visual severa que impida su asistencia a las acciones de comunicación.

*Viñeta modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

Si algún integrante de la familia cumple con alguna de las siguientes acciones, se podrá considerar como válida para certificar el cumplimiento de su asistencia al siguiente Taller programado.

Acciones:

- Niño o niña menor de 5 años con mala nutrición (desnutrición o sobrepeso-obesidad) que se recupera.
- Niño o niña de 5 años recuperado de anemia con base en los niveles de hemoglobina.
- Diabético o hipertenso que se mantiene 6 meses en control y con parámetros normales según la NOM correspondiente.
- Mujer con vida sexual activa que inicia un método de planificación familiar de mayor continuidad (Dispositivo Intrauterino, DIU; Implante subdérmico; Oclusión Tubaria Bilateral, OTB).
- Hombre con vida sexual activa que se realiza la vasectomía.
- Hombre que se realiza la detección de cáncer de próstata.
- Embarazada que acude a su primer control prenatal en el primer trimestre de gestación y concluye al menos 5 consultas prenatales y la atención institucional del parto.
- Embarazada con mala nutrición (desnutrición o sobrepeso-obesidad) que se recupera durante la gestación.
- Adulto o joven con mala nutrición (desnutrición o sobrepeso-obesidad) que se recupera.

En ausencia de acciones obligatorias de salud en el mes, la certificación se realizará con la asistencia del integrante citado de 15 a 60 años a la sesión del taller comunitario programado para el Autocuidado de la salud. En casos de brotes epidémicos en la localidad (influenza, dengue, diarreas, etcétera) podrá considerarse en la certificación, la participación en las acciones comunitarias emprendidas por el personal de salud.

El apoyo monetario para Alimentación, el Alimentario Complementario y el Infantil están sujetos a las siguientes acciones:

a) La asistencia de los integrantes de la familia beneficiaria a sus citas programadas a los servicios de salud, conforme a lo estipulado en la normativa oficial del Programa.

b) La asistencia del integrante de la familia beneficiaria a su sesión programada de los talleres comunitarios para el autocuidado de la salud, conforme lo estipulado en estas Reglas de Operación.

***Inciso modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

El apoyo Alimentario Complementario se otorgará a todas las familias que permanezcan en el Padrón Activo de Beneficiarios, incluyendo a las familias que se encuentren clasificadas en el Esquema Diferenciado de Apoyos (EDA), con base en el cumplimiento de su corresponsabilidad a los servicios de salud.

El otorgamiento del Apoyo Infantil requiere que se acredite la edad del beneficiario mediante la entrega de una copia del acta de nacimiento, CURP o documento migratorio para familias de nacionalidad extranjera o de cualquier otro documento oficial de los niños o niñas que haga constar de manera plena, jurídica y fehaciente la edad de las personas. Este apoyo se emite de manera retroactiva a partir del bimestre en que la familia entrega el acta de nacimiento, CURP o documento migratorio del niño o niña.

El apoyo monetario de adultos mayores está sujeto a la asistencia a las citas médicas semestrales, considerando:

- Las acciones de salud del adulto mayor, preferentemente deberán programarse en los meses de mayo-junio y noviembre-diciembre, es decir, en el último bimestre del semestre a certificar.
- Cuando una familia beneficiaria esté integrada sólo por adultos mayores, el cumplimiento de esta corresponsabilidad sustentará la emisión de los apoyos alimentario, alimentario complementario y el de adultos mayores.

La entrega de las becas de educación básica está sujeta a la certificación de la inscripción y asistencia escolar de los becarios de primaria y secundaria.

La entrega de las becas de educación media superior está sujeta a la certificación de la inscripción y permanencia escolar de los becarios; adicionalmente, el apoyo monetario del último mes del ciclo escolar (julio) se asignará proporcionalmente de acuerdo al número de talleres comunitarios de capacitación para el autocuidado de la salud, a los que asistió el becario.

Las familias que se clasifiquen en el EDA también deberán cumplir con todas las corresponsabilidades establecidas en este numeral.

### 3.6.3. Compromisos de las familias

Las familias beneficiarias del Programa adquieren los siguientes compromisos:

- Destinar los apoyos monetarios al mejoramiento del bienestar familiar, en especial a la alimentación y educación de los hijos.
- Adquirir productos alimenticios en el Sistema DICONSA y lecherías LICONSA cuando esté asignada al esquema de apoyos SIN Hambre.

#### *Viñeta agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

- Apoyar a los integrantes de la familia en edad escolar para que asistan en forma regular a clases y mejoren su aprovechamiento, así como apoyar a los integrantes en rezago educativo para que se incorporen a los servicios de educación para adultos.
- Apoyar a los becarios de educación media superior para que asistan en forma regular tanto a la escuela como a los talleres comunitarios de capacitación para el autocuidado de la salud y participen de manera dinámica en las actividades que marquen los planes y programas de estudio de cada entidad federativa.
- Presentar la Cartilla Nacional de Salud en cada una de sus consultas.
- Participar en las acciones de salud acordadas por la asamblea comunitaria, dirigidas al autocuidado de la salud y fomento de los entornos favorables para la salud.
- Es responsabilidad de la madre o del responsable de un niño o niña menor de cinco años, con algún grado de desnutrición, cumplir con la frecuencia de citas que indique el personal de salud, no sólo con la estrategia de Línea de Vida, sino con la Norma Oficial Mexicana para la Atención a la Salud del Niño <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/031ssa29.html>.
- Es responsabilidad de la titular, así como de cualquier otro integrante mujer de la familia, acudir a valoración cuando tenga planeado embarazarse, e iniciar su control desde el primer trimestre del embarazo.
- En el caso de diabéticos o hipertensos, acudir a las citas que indique el personal de salud.
- Entregar a los adultos mayores los apoyos monetarios destinados para ellos.
- Recibir y consumir suplementos alimenticios entregados en la unidad de salud para los niños y niñas y las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.
- Mantener actualizados los datos de la familia, reportando al Programa el nacimiento, alta, fallecimiento o ausencia definitiva de los integrantes, así como reportando la corrección de datos personales y los cambios de domicilio.

### 3.6.4. Suspensión de los apoyos del Programa

Los apoyos monetarios se podrán suspender en forma mensual, por tiempo indefinido o definitivamente. Las familias beneficiarias con suspensión de los apoyos por tiempo indefinido o definitivamente, causan baja del Padrón Activo de Beneficiarios.

Las causales de suspensión de apoyos monetarios se clasifican en naturales, actualización o depuración del padrón de beneficiarios y derivadas de la información socioeconómica y demográfica de las familias.

Previo a la suspensión de los apoyos monetarios, la Coordinación Nacional otorgará a las familias beneficiarias la garantía de audiencia, la cual se regirá conforme al procedimiento y a los plazos establecidos en los lineamientos respectivos, publicados en la página web de Oportunidades [http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/reglas\\_de\\_operacion](http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/reglas_de_operacion)

La garantía de audiencia se otorgará en todos los supuestos de suspensión de apoyos por tiempo indefinido o de manera definitiva, a excepción de las causales naturales, renuncia de la familia, fallecimiento del único integrante de la familia y duplicidad de la familia.

En los casos en que la suspensión derive de las causales naturales, la familia podrá solicitar la reincorporación o reactivación, según corresponda, mediante el procedimiento que se especifica en el numeral 4.4 de las presentes Reglas de Operación.

Las notificaciones que se entreguen a las titulares, para el otorgamiento de la garantía de audiencia deberán contener el motivo, las circunstancias y el fundamento legal por los cuales se presume la suspensión de los apoyos monetarios, además de especificar el procedimiento y los plazos que debe seguir la titular para ejercer su derecho de audiencia o en su caso, para tramitar su reactivación o reincorporación cuando proceda. Para tal efecto los Coordinadores de las Delegaciones Estatales del Programa quedan facultados para suscribir las notificaciones respectivas, las cuales se entregarán personalmente a la titular beneficiaria, pudiendo ser entregadas por el personal operativo adscrito a dichas Delegaciones Estatales.

La resolución final derivada de la garantía de audiencia deberá emitirse a más tardar en el segundo bimestre posterior a la determinación de la condición de suspensión de apoyos, en tanto se emite dicha resolución, la Coordinación Nacional continuará emitiendo y entregando los apoyos monetarios a las familias, en función del cumplimiento de sus corresponsabilidades.

*Numeral modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **3.6.4.1. Suspensión mensual de los apoyos monetarios**

##### **Apoyo Alimentario, Alimentario Complementario e Infantil:**

El apoyo monetario mensual de alimentación, el Alimentario Complementario y el Infantil, se suspende cuando la familia beneficiaria no cumple con las corresponsabilidades del componente de salud, ya sea con su asistencia a las citas médicas programadas o a la capacitación para el autocuidado de la salud.

La suspensión aplicará en el mes, para el caso del modelo rural, o en el bimestre, para el caso del modelo urbano, en el cual se registra el incumplimiento de la corresponsabilidad.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

##### **Educación Básica:**

Los apoyos monetarios educativos mensuales de los becarios de educación básica se suspenden cuando:

- No se recibe con oportunidad la certificación de asistencia del alumno, la suspensión aplicará al bimestre del que no se haya recibido la certificación correspondiente.
- Un alumno registre cuatro o más inasistencias injustificadas durante el mes, la suspensión aplica en el mes en el cual se registran las inasistencias. En secundaria, una inasistencia equivale a siete horas de ausencia continua a clase.
- Cuando el becario acumule tres meses de suspensión o 12 o más faltas injustificadas en un mismo ciclo escolar, se le suspenden los apoyos educativos por el resto del ciclo.

##### **Educación en CAM Laboral**

- No se certifique la permanencia escolar del becario. La suspensión del apoyo corresponderá al mes o a los meses en los que no se haya certificado la permanencia.

##### **Educación media superior:**

Los apoyos monetarios mensuales de los becarios de educación media superior se suspenderán cuando:

- No se certifique la permanencia escolar del becario. La suspensión del apoyo corresponderá al mes o a los meses en los que no se haya certificado la permanencia.

#### **3.6.4.2. Suspensión de los apoyos monetarios por tiempo indefinido**

##### **Apoyos de la familia:**

La totalidad de los apoyos monetarios de la familia beneficiaria se suspenden por tiempo indefinido cuando:

- La titular de la familia beneficiaria que reciba los apoyos monetarios por entrega directa o una modalidad equivalente no haya acudido en dos ocasiones consecutivas a retirarlos o en seis ocasiones consecutivas en el caso de localidades con cobertura total (causa natural).
- La titular de la familia beneficiaria reciba los apoyos por depósito bancario y no realice ningún movimiento en su cuenta durante dos o más bimestres consecutivos, de acuerdo a la fecha en que la institución liquidadora reporte esta información a la Coordinación Nacional, en los términos de la Ley de Instituciones de Crédito (causa natural).

- La titular de la familia beneficiaria no firme su contrato de cuenta de ahorro o no recoja su tarjeta bancaria para recibir los apoyos monetarios, en un plazo máximo de dos bimestres a partir de su emisión (causa natural).
- La familia beneficiaria no cumpla con su corresponsabilidad en salud en cuatro meses consecutivos o seis meses discontinuos en el curso de los últimos doce meses (causa natural).
- La titular de la familia beneficiaria que no haga uso de sus recursos asociados al esquema de apoyos SIN Hambre en más de dos bimestres consecutivos por causas imputables a ella (causa natural).
- No pueda comprobarse la supervivencia de la titular beneficiaria (causa de actualización o depuración del padrón).
- No pueda comprobarse la veracidad de la certificación del cumplimiento de la corresponsabilidad a los servicios de salud (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se confirme que la familia beneficiaria esté siendo objeto de un procedimiento relacionado con la identidad o patria potestad de los becarios, que requiera revisión por parte de una autoridad judicial o civil (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se concluya que existe una disputa por los apoyos del Programa entre los integrantes de la familia beneficiaria, registrados en el Padrón (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se concluya que la titular solidaria de la familia beneficiaria no cumple con los compromisos adquiridos con los integrantes de dicha familia (causa de actualización o depuración del padrón).
- La familia beneficiaria no sea recertificada, sea visitada en dos ocasiones por personal de las Delegaciones Estatales del Programa y no se localice al informante adecuado, no sea posible recolectar la información socioeconómica y demográfica completa, o bien, no sea posible realizar la evaluación de sus condiciones socioeconómicas o demográficas (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- Concluya el ciclo de la familia beneficiaria en el EDA (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- Un integrante de la familia beneficiaria sea servidor público no eventual, de cualquier orden de gobierno y su ingreso mensual neto per cápita sea igual o superior al equivalente a la Línea Monetaria de Verificaciones Permanentes, cuyo valor se modificará semestralmente conforme la actualización de la Línea de Bienestar de CONEVAL y se publicará en la siguiente liga: [http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia\\_focalizada](http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia_focalizada). Esta causal de suspensión no aplica para los ex becarios del Programa, que por su conocimiento de la lengua indígena, sean contratados por la Coordinación Nacional para la operación del Programa en localidades con población indígena (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- La familia beneficiaria renuncie al Programa (causa de actualización o depuración del padrón).
- Cuando una familia no incorporada sea reportada como tal por un error en la captura del acuse de notificación de incorporación (causa de actualización o depuración del padrón).
- La familia se cambie a una localidad sin cobertura o capacidad de atención de los servicios de salud (causa de actualización o depuración del padrón).
- La titular beneficiaria cause baja del padrón y no se tramite un cambio de titular (causa de actualización o depuración del padrón).
- La titular no sea localizada para entregarle su notificación de incorporación (causa de actualización o depuración del padrón).
- No sea posible contar con la información suficiente para evaluar nuevamente las condiciones socioeconómicas y demográficas de la familia (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- La familia ya no cumpla los criterios demográficos para ser transitada al EDA (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).

En los siguientes casos, se retendrá la totalidad de los apoyos monetarios de la familia hasta por 3 bimestres, antes de aplicar la suspensión por tiempo indefinido:

- A petición del Programa no puedan ser verificados los datos de la familia (causa de actualización o depuración del padrón).
- No haya sido recertificada y su localidad ya se hubiese declarado como atendida en el proceso de recertificación o bien, haya concluido el tiempo programado para la atención del proceso (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).

En las primeras tres causales de baja por tiempo indefinido, los apoyos monetarios serán conservados por la Coordinación Nacional durante dos bimestres más antes de aplicar la baja de la familia en el Padrón de Beneficiarios.

#### **Apoyos Adultos Mayores:**

Los apoyos monetarios de los adultos mayores se suspenden por tiempo indefinido cuando no se certifique el cumplimiento de la corresponsabilidad de asistir a los servicios de salud, reactivándose su emisión en caso de comprobarse un error u omisión en la certificación semestral o cuando reinicie su certificación en los servicios de salud, sin que por esto pierda su derecho a recibir la atención del componente de salud.

#### **Apoyos Educativos:**

Los apoyos monetarios de los becarios de educación básica se suspenderán por tiempo indefinido cuando éstos cursen por tercera vez el mismo grado escolar. La emisión de los apoyos educativos se reanuda cuando avancen de grado.

*Numeral modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **3.6.4.3. Suspensión definitiva de los apoyos monetarios**

Los apoyos monetarios se suspenderán de manera definitiva cuando:

- Se concluya que la titular beneficiaria u otro de los miembros del hogar vendan o canjeen los suplementos alimenticios recibidos del Programa (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se acredite que la titular beneficiaria u otro de los integrantes del hogar han presentado documentación falsa o alterada o han pretendido acreditar una situación falsa, para intentar recibir los apoyos monetarios o los de otra familia beneficiaria (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se acredite que la titular beneficiaria u otro de los integrantes del hogar han utilizado el nombre del Programa con fines electorales, políticos, de proselitismo religioso o de lucro (causa de actualización o depuración del padrón).
- Se detecte duplicidad de la familia en el Padrón Activo de Beneficiarios. Sólo en un registro la familia beneficiaria permanecerá activa, eliminándose los apoyos duplicados (causa de actualización o depuración del padrón).
- La familia beneficiaria ya no cumpla con los criterios de elegibilidad del Programa como resultado de la evaluación de las condiciones socioeconómicas para determinar su permanencia en el Programa (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- La familia beneficiaria no permita la recolección de información socioeconómica y demográfica de su hogar (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- La familia beneficiaria no acepte su recertificación (causa derivada de información socioeconómica y demográfica).
- Defunción del único integrante de la familia (causa de actualización o depuración del padrón).

*Viñetas modificadas DOF, 21 de Octubre 2013*

Las familias beneficiarias con suspensión definitiva de los apoyos monetarios causarán baja del Padrón Activo de Beneficiarios y no podrán ser reactivadas o reincorporadas al Programa, excepto en los siguientes casos:

- Se compruebe que la baja no es imputable a la familia beneficiaria, previa justificación de las Delegaciones Estatales del Programa.
- La baja derive de cambios socioeconómicos o demográficos relacionados con la evaluación de las condiciones socioeconómicas y dicha información tenga más de cuatro años de haber sido recolectada. En estos casos aplicará lo establecido en el numeral 4.4.2. Reincorporación de familias beneficiarias de estas Reglas de Operación.



- No se cuente con documentación soporte o evidencia que acredite la causal de baja.
- Cuando la Coordinación Nacional determine que es necesario actualizar o reevaluar la información socioeconómica de los hogares.

*Viñeta agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **Apoyo Infantil:**

El apoyo Infantil se suspenderá a partir de que el beneficiario reciba una beca educativa del Programa.

#### **Apoyos educativos:**

Los apoyos monetarios de becas y útiles se suspenderán en forma definitiva cuando:

- Se detecte duplicidad del becario en el Padrón Activo de Beneficiarios. Sólo un registro del becario permanecerá activo, suspendiéndose los apoyos duplicados.

Adicionalmente, los apoyos monetarios de educación media superior, se suspenderán de forma definitiva cuando:

- El becario haya recibido durante cuatro años calendario el apoyo educativo en educación media superior, contados a partir del primer bimestre en que recibió por primera vez el apoyo de este nivel educativo.

La emisión de apoyos educativos a becarios que hubiesen causado baja en ciclos escolares anteriores, por las siguientes causales, podrá reanudarse cuando el becario salga del supuesto que generó su baja:

En educación básica:

- Si el becario cursa el mismo grado por tercera vez. Los apoyos se reanudan cuando el becario avance de grado.
- Si el becario acumula dos suspensiones anuales por alcanzar 12 faltas injustificadas en el ciclo escolar. Los apoyos se reanudan cuando se certifique la inscripción al nuevo ciclo escolar.

En educación media superior:

- Si el becario interrumpió la escuela por dos o más ciclos (semestres). Los apoyos se reanudan cuando se certifique la inscripción del becario al nuevo semestre escolar.

#### **Apoyos Jóvenes con Oportunidades:**

Los beneficiarios de Jóvenes con Oportunidades que hayan obtenido este apoyo y decidan reinscribirse a otros sistemas de educación media superior, no tendrán derecho a recibirlo por segunda ocasión.

#### **Apoyo Adultos Mayores:**

El apoyo monetario de adultos mayores se suspende definitivamente cuando:

- Fallece el adulto mayor.
- El adulto mayor abandona el hogar.
- El adulto mayor no cumpla con la corresponsabilidad de asistir a los servicios de salud por dos o más semestres consecutivos.
- Se detecte duplicación o esté siendo atendido por el Programa de Pensión para Adultos Mayores de la SEDESOL.

### **3.7. Instancias Participantes**

#### **3.7.1. Instancias Ejecutoras**

Las instancias participantes en el Programa, de acuerdo a su ámbito de competencia, son la SEDESOL a través de la Coordinación Nacional, la Secretaría de Salud, los Servicios Estatales de Salud, el IMSS a través de IMSS-Oportunidades, la SEP, los Servicios Estatales de Educación y el CONAFE.

#### **3.7.2. Instancia Normativa**

El Comité Técnico de la Coordinación Nacional es la instancia normativa del Programa, así como el responsable de la interpretación de estas Reglas de Operación y sobre lo no previsto en las mismas.

De igual forma, el Comité Técnico de la Coordinación Nacional tiene la facultad de emitir y actualizar los Lineamientos Operativos de estas Reglas de Operación los cuales tendrán el mismo carácter normativo. Dichos Lineamientos Operativos se encuentran publicados en la página de Internet [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx) y <http://normateca.sedesol.gob.mx>

### **3.7.3. Coordinación interinstitucional**

La coordinación institucional y la vinculación de acciones, tienen como propósito contribuir al cumplimiento de los objetivos y metas del Programa, procurando potenciar el impacto de los recursos, fortalecer la cobertura de las acciones, propiciar la complementariedad y reducir gastos administrativos.

La Coordinación Nacional establecerá los mecanismos de coordinación necesarios para garantizar que sus acciones no se contrapongan, afecten o presenten duplicidades con otros programas o acciones del gobierno federal.

Con este mismo propósito, la Coordinación Nacional podrá establecer acciones de coordinación con los otros órdenes de gobierno, así como con la representación de sus localidades, las cuales tendrán que darse en el marco de transparencia y colaboración, en apego a las disposiciones de estas Reglas de Operación y de la normativa aplicable.

El Comité Técnico de la Coordinación Nacional será un órgano de apoyo de la Coordinación Nacional y estará integrado por representantes de la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, SEDESOL, SHCP, SEP y del Programa IMSS-Oportunidades del IMSS.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Con el objeto de contar con criterios de operación uniformes en todo el territorio nacional, las políticas y normas generales de operación del Programa se establecen en el ámbito federal y su aplicación es nacional.

La Coordinación Nacional cuenta con Delegaciones en las entidades federativas, encabezadas por un Coordinador, las cuales son responsables de la atención de las familias beneficiarias, así como de la operación y seguimiento del Programa en las entidades respectivas.

Los gobiernos de las entidades federativas, las delegaciones y las representaciones de los programas federales, en su caso, son los responsables de operar y otorgar los servicios de educación y de la atención a la salud de la población. Para el despliegue de sus acciones y con el fin de asegurar una operación eficiente, eficaz, equitativa y transparente, el Programa se apoya en el compromiso conjunto de los gobiernos de las entidades federativas y del federal.

Con la finalidad de satisfacer la demanda educativa en las regiones de atención del Programa, los gobiernos de las entidades federativas con base en sus recursos presupuestarios y por conducto de la autoridad educativa de la entidad, son los responsables de validar la accesibilidad a los servicios educativos de primaria y secundaria, así como de mantener funcionando el servicio educativo.

Por su parte, las instituciones de salud en las entidades federativas, a través de los programas regulares del sector y con la participación que corresponda al Gobierno Federal y de acuerdo a los recursos presupuestarios disponibles, aplicarán una estrategia para reforzar la oferta de servicios de salud en las unidades de salud del primer nivel de atención en las que opera el Programa, así como para fortalecer la infraestructura de salud, favoreciendo un trato digno y de calidad a los usuarios, con base en programas de cada institución.

Los Ayuntamientos a través de su Cabildo, podrán designar un enlace municipal con el Programa. Dicho enlace coadyuvará con la Coordinación Nacional, en la identificación de las zonas en que se requiera ampliar la cobertura y, podrá acompañar al personal de la Coordinación Nacional en el levantamiento de la información de campo para la selección de posibles beneficiarios, así como en la logística general del Programa en el municipio; lo cual se regirá por los principios de imparcialidad apartidista, transparencia y honestidad. No podrán fungir como enlaces municipales, directivos ni representantes de partidos políticos y organizaciones políticas o religiosas, o que tengan parentesco consanguíneo o político hasta el cuarto grado con alguno de dichos directivos o representantes, ni podrán ser designados cuando hayan sido sentenciados por delitos electorales.

Cuando algún funcionario de cualquier orden de gobierno realice acciones de proselitismo político o de promoción de algún partido político utilizando el Programa, o que contravenga las disposiciones de estas Reglas de Operación, la Coordinación Nacional o las Delegaciones Estatales del Programa lo harán del conocimiento de la autoridad competente para que procedan conforme a derecho.

La coordinación interinstitucional de las autoridades de cualquier orden de gobierno con el Programa deberá darse en un marco de colaboración y basarse en los principios de respeto, imparcialidad y sujetarse al principio de transparencia y las presentes Reglas de Operación.

Ningún funcionario de cualquier orden de gobierno podrá establecer condicionamientos no previstos en estas Reglas a las titulares beneficiarias.

Con el fin de establecer la concertación entre los actores locales que participan en el Programa, cada entidad federativa contará con un Comité Técnico Estatal u órgano colegiado equivalente en el Distrito Federal. Los Comités operarán con base en su reglamento interno bajo la coordinación de las autoridades federales correspondientes y con apego a lo dispuesto en estas Reglas de Operación y a los Lineamientos Operativos, así como con pleno respeto en la aplicación de la Ley General de Desarrollo Social y las disposiciones estatales aplicables en la materia. En dicho Comité, a decisión del gobierno de la entidad federativa, participará el representante de la dependencia responsable de la política social del estado junto con los representantes de salud y educación estatales.

#### **3.7.3.1. Acciones con otros programas para evitar duplicidad de apoyos**

El Programa se vincula con otras dependencias y entidades paraestatales para asegurar la complementariedad de acciones con otros programas, facilitar la homologación de criterios de identificación de beneficiarios y evitar duplicidades en la entrega de apoyos. Para ello, con base en los procedimientos establecidos, la Coordinación Nacional actualizará bimestralmente el listado de localidades y familias beneficiarias que atiende.

No se considera duplicidad en el otorgamiento de becas educativas, cuando el criterio de selección sea aprovechamiento escolar. Tampoco se considerará que existe duplicidad con los apoyos otorgados a los prestadores de servicio social como figuras educativas del CONAFE, ni con los otorgados por los Programas de Becas para Adolescentes Embarazadas o Jóvenes Madres y sus equivalentes en el ámbito estatal, ni con las exenciones de pago por concepto de inscripción o colegiatura, apoyos sujetos a lo establecido en las Reglas de Operación de los programas que las otorgan.

#### **3.7.3.2. Articulación de acciones y programas de desarrollo social**

El Programa procura la complementariedad de sus acciones con otros programas mediante la aportación de información socioeconómica de los hogares, promoviendo espacios de coordinación y articulación institucional.

En ese sentido, se apoyará con información al Programa Escuelas de Calidad (PEC), el cual operará de manera prioritaria en localidades donde se desarrolla el Programa. Para lograr lo anterior, la Coordinación Nacional promoverá que, en el marco de las bases de colaboración suscritas entre la SEDESOL y los gobiernos de las entidades federativas y los municipios, se atienda prioritariamente a las familias beneficiarias, con el objeto de promover su desarrollo humano, familiar, comunitario y productivo.

Con esta perspectiva, el Programa promoverá la articulación con otros programas sociales de la SEDESOL y de los diferentes órdenes de gobierno que potencien el cumplimiento de sus objetivos y acerquen oportunidades a las familias beneficiarias, en el entendido de que aquéllos que en su diseño impliquen la modificación de las acciones o procedimientos señalados en estas Reglas de Operación, pero contribuyan a mejorar la eficiencia, resultados e impacto del Programa, serán puestas a consideración del Comité Técnico de la Coordinación Nacional para su autorización.

Adicionalmente, la Coordinación Nacional podrá establecer acciones de coordinación con otros programas de la SEP, para el intercambio de información en beneficio de las familias incorporadas al Programa Oportunidades.

### **4. Mecánica de Operación**

#### **4.1. Incorporación de familias**

La incorporación de familias es el proceso mediante el cual, con base en la disponibilidad presupuestal y capacidad de atención de los servicios de salud y educación, se lleva a cabo la inclusión al Programa de nuevas familias que siendo elegibles no recibían los beneficios del mismo.

La incorporación de las familias se confirma cuando se determina su elegibilidad.

La incorporación de familias se realiza de acuerdo a las estrategias y procedimientos establecidos en sus lineamientos y documentos operativos que se encuentran publicados en la página de internet [http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/reglas\\_de\\_operación](http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/reglas_de_operación) y [http://www.normateca.sedesol.gob.mx/es/NORMATECA/Normas\\_Oportunidades](http://www.normateca.sedesol.gob.mx/es/NORMATECA/Normas_Oportunidades)

##### **4.1.1. Identificación de la titular de la familia beneficiaria**

Por cada familia beneficiaria se identificará a una titular, generalmente la madre de familia, quien recibirá directamente los apoyos monetarios y deberá tener una edad de 15 o más años.

Por excepción, una mujer menor de 15 años podrá ser titular beneficiaria, si es madre de familia o, en su caso, se encuentra a cargo del cuidado del hogar.

La identificación de la titular de la familia beneficiaria se realizará con base en la información de cada uno de sus miembros, recabada en el hogar y aplicando los criterios jerárquicos definidos por la Coordinación Nacional.

#### **4.1.2. Procedimiento de incorporación**

El resultado de la incorporación se notifica a las familias conforme a lo siguiente:

a) El personal del Programa realiza la sesión de orientación en la que explicará las características del Programa, así como, los mecanismos para la recepción de los apoyos.

En caso de que alguna persona manifieste su inconformidad sobre la elegibilidad de alguna familia, se le orientará para que realice su denuncia o queja mediante las instancias correspondientes, de acuerdo al numeral 12 de estas Reglas.

b) La titular acredita su identidad ante el personal del Programa presentando original para cotejo y entregando copia fotostática de alguno de los siguientes documentos públicos:

- Credencial para votar con fotografía.
- Constancia de identidad con fotografía o de residencia emitida por la autoridad local, expedida en un periodo no mayor de seis meses previo a su presentación.
- Pasaporte.
- Cartilla del servicio militar nacional.
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).
- Cédula de Identidad Ciudadana.
- Cédula de Identidad Personal.
- Documentos Migratorios.
- Credencial con fotografía de servicios médicos de una institución pública de salud o seguridad social.
- Credencial con fotografía de jubilado o pensionado, emitida por una institución de seguridad social.

c) El personal del Programa confirma con la titular la incorporación de su familia y verifica, en su caso, si procede cambio de titular conforme a los siguientes casos:

- Por no residir en el hogar.
- Por fallecimiento.
- Discapacidad física y/o mental.
- Imposibilidad para cumplir con los compromisos de la Titularidad (estudio, trabajo, etc.).
- Selección errónea de la titular.

Confirmada la incorporación, con la finalidad de acreditar su edad y datos personales, se le solicita copia fotostática y original para cotejo de su acta de nacimiento, CURP o documento migratorio.

d) Se entrega a la titular la documentación que hace constar su incorporación, así como los formatos para su registro en los servicios de salud y educación. Finalmente se le informa sobre el uso y cuidado del medio que se le entregará para la recepción de los apoyos monetarios.

e) Se solicita a la titular presentar original y entregar copia fotostática del acta de nacimiento y/o CURP o documento migratorio de cada uno de los integrantes del hogar, pudiendo entregarlas en el mismo evento.

#### **4.1.3. Conformación de los Comités de Promoción Comunitaria**

Los Comités de Promoción Comunitaria (CPC) son instancias de organización de las titulares beneficiarias del Programa, mismos que están integrados por vocales, las cuales son elegidas entre las mismas titulares, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional. Las Delegaciones Estatales del Programa serán las únicas facultadas para realizar las reuniones de conformación o mantenimiento, así como formalizar la sustitución o nombramiento de vocales.

Las vocales contribuyen a establecer un vínculo entre las familias beneficiarias y el personal de los servicios de salud, educación y de la Coordinación Nacional, a efecto de canalizar sus peticiones y sugerencias, fortalecer las acciones de cada uno de los componentes que opera el Programa, fomentar el desarrollo comunitario, promover la contraloría social y transparencia del Programa, preservando en todo momento la libertad de las familias beneficiarias de interlocución directa con las instancias operativas y normativas.

Los Comités de Promoción Comunitaria buscarán evitar duplicidades en el ejercicio de sus funciones con las instancias comunitarias ya existentes, como los comités locales de salud y educación, promoviendo la articulación y complementariedad con éstos.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

La conformación o renovación de los CPC se efectuará conforme a los lineamientos emitidos por la Coordinación Nacional, los cuales se encuentran disponibles en la página de internet del Programa.

#### **4.2. Cumplimiento de las acciones de corresponsabilidad por parte de las familias beneficiarias**

Los sectores salud y educación a través de las unidades de salud y planteles educativos son responsables de la certificación del cumplimiento de la corresponsabilidad de las familias beneficiarias y de la veracidad y precisión de este proceso.

La certificación de la inscripción y del cumplimiento de la corresponsabilidad a los servicios de salud y educación, bajo ningún concepto estará sujeta al pago de cuota o contraprestación alguna por parte de las familias beneficiarias. Lo anterior, sin menoscabo de que las familias participen en actividades comunitarias acordadas a nivel local. En caso de que a alguna familia beneficiaria se le condicione la certificación de corresponsabilidad por causas no contenidas en las Reglas de Operación, la titular beneficiaria podrá presentar su queja conforme a lo establecido en las mismas.

La Secretaría de Salud y la SEP, a través de los servicios de salud y educación, o sus equivalentes en las entidades federativas, conjuntamente con el IMSS-Oportunidades y CONAFE, tienen la responsabilidad de prestar los servicios correspondientes, para lo cual validarán su capacidad de atención ante la Coordinación Nacional.

En el caso de las familias de nueva incorporación, la certificación de corresponsabilidades de los primeros bimestres, asociadas a los apoyos alimentario, Alimentario Complementario e Infantil, estarán sujetos a lo siguiente:

<b>Bimestre</b>	<b>Acción de corresponsabilidad</b>
Primero y Segundo	Incorporación
Tercero	Asistencia a los servicios de salud

##### **4.2.1. Registro en las unidades de salud**

La Coordinación Nacional es responsable de elaborar los formatos de registro de la familia beneficiaria a la unidad de salud (formatos S1 y S1-U) y de los carnets de registro de asistencia de los jóvenes de educación media superior a los talleres de capacitación para el autocuidado de la salud.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Para el caso de nuevas familias beneficiarias, se les entregará junto con el medio para la recepción de los apoyos, el formato de Certificación de Inscripción a la Unidad de Salud (S1/CRUS o S1/CRUS-U, Anexos IX y X, anverso y reverso de los formatos). Con dicho documento, las titulares beneficiarias registrarán a su familia en los servicios de salud de la unidad que les fue asignada o bien con el equipo de salud de la unidad itinerante o equipo de Microrregión que atiende la localidad, entregando el formato S1/CRUS o S1/CRUS-U al personal de la unidad. Al registrar a su familia beneficiaria en la unidad de salud, la titular beneficiaria recibirá el documento "Citas para la Familia". El llenado del formato S1/CRUS y S1/CRUS-U es responsabilidad del personal de la unidad de salud y con él se certifica el registro de la familia beneficiaria a los servicios de salud.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Para que las familias tengan un documento que les sirva de recordatorio de las fechas en las que deberán de asistir, tanto a las consultas médicas como a los talleres de capacitación para el autocuidado de la salud, el personal de salud registrará en el documento "Citas para la Familia", la programación de las citas de cada uno de sus integrantes, de acuerdo a la frecuencia de atención de salud, y de las sesiones de los talleres comunitarios de capacitación para el autocuidado de la salud según edad, sexo y evento de vida.

La titular beneficiaria deberá entregar el formato CRUS al personal del Programa en las Mesas de Atención. La Coordinación Nacional es responsable de la recepción de esta sección (CRUS) del formato.

Los becarios de educación media superior recibirán un Carnet de Certificación de Asistencia a las Sesiones de Salud a fin de que el personal de salud o educación le certifiquen en dicho carnet su asistencia a los talleres de autocuidado de la salud.

#### **4.2.2. Certificación de inscripción en los planteles educativos**

El personal docente certifica la inscripción y la asistencia de los hijos de las familias beneficiarias que cursan desde tercer grado de primaria y hasta el último grado de educación media superior en escuelas autorizadas para el Programa y, en su caso, la inscripción y la asistencia de los becarios de primero y segundo grados de primaria de las localidades rurales.

Anualmente, la Coordinación Nacional elabora y emite los formatos de certificación de la inscripción de los niños y jóvenes a la escuela (formatos E1 y EMS1), los cuales se distribuyen a través del sector educativo estatal, a los planteles educativos de primaria y secundaria (formatos E1) y, a las titulares beneficiarias en las Mesas de Atención en el caso de educación media superior (formatos EMS1) previo al inicio del ciclo escolar para que el personal docente certifique la inscripción escolar.

La inscripción de los beneficiarios que no aparezcan impresos en los formatos E1 y EMS1 podrá certificarse a través de una Constancia de Inscripción (Anexos VII y VIII), la cual debe ser solicitada por la titular beneficiaria o el becario en el plantel educativo donde estudia.

#### ***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Los formatos de inscripción (E1, EMS1 y Constancias de Inscripción) de los niños y jóvenes a la escuela deberán ser llenados gratuitamente por el personal responsable del plantel educativo donde estén inscritos, y su recuperación deberá concluir a más tardar el 30 de septiembre. La recuperación de los formatos se realiza directamente a través del sector educativo, las Constancias de Inscripción una vez validadas por el sector educativo pueden ser entregadas por las titulares beneficiarias en las Mesas de Atención.

Las inscripciones de alumnos que no sean registradas oportunamente por errores u omisiones en la certificación, recuperación o procesamiento de los formatos de inscripción, podrán ser registradas extemporáneamente durante el ciclo escolar a través de un aviso de asistencia emitido por el plantel educativo, solicitado verbalmente por el becario o la titular beneficiaria, y que deberá ser entregado en las Mesas de Atención.

En el caso de las inscripciones extemporáneas, los apoyos educativos podrán emitirse para todos los bimestres que hayan transcurrido del mismo ciclo escolar en educación básica (septiembre a junio) y del mismo semestre en educación media superior (septiembre a enero o marzo a julio), incluyendo, en su caso, los apoyos para la adquisición o reposición de útiles escolares.

El Aviso de Asistencia es un escrito libre que deberá contener como mínimo los siguientes datos: folio y nombre del becario, sexo del escolar, número de faltas por mes, datos de la escuela, grado o semestre que cursa el becario, sello de la escuela y firma del personal docente.

Para los becarios de educación media superior deberá certificarse la reinscripción al siguiente semestre escolar, incluyendo la reinscripción de cambio de ciclo escolar. Esta certificación la realizará electrónicamente el plantel educativo.

Los alumnos de educación media superior que estudien en planteles donde el ciclo escolar inicia en los meses de enero o febrero podrán certificar su inscripción entregando a la Delegación Estatal del Programa, durante dichos meses, un Aviso de Asistencia emitido por el plantel educativo.

El sector educativo, a través de sus instancias en las entidades federativas podrá certificar la inscripción de becarios de educación básica a través de certificación electrónica, siempre y cuando cuenten con la infraestructura necesaria.

La certificación de la inscripción podrá realizarse de manera electrónica, a través de la Administración Federal de los Servicios Educativos en el Distrito Federal o de las Secretarías de Educación de las entidades federativas, tomando como referencia la CURP. De manera alterna, la inscripción y certificación podrá realizarse utilizando las Constancias de Inscripción o los Avisos de Asistencia.

#### **4.2.2.1. Servicios educativos reconocidos en educación básica y media superior**

Los servicios de educación básica, CAM Laboral y media superior válidos para el Programa durante el ciclo escolar vigente se describen en el Anexo IV. Las escuelas autorizadas para la operación del Programa son aquellas que la SEP incorpore en el Catálogo Nacional de Centros de Trabajo (CCT) de educación básica

y media superior, en la modalidad escolarizada, pudiendo ser complementado con los catálogos de centros de trabajo de las entidades federativas.

**Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013**

Durante el ciclo escolar podrán incluirse otros servicios educativos, previa autorización de la SEP, siempre y cuando éstos cumplan con lo dispuesto en estas Reglas de Operación, debiéndose informar de ello al Comité Técnico de la Coordinación Nacional.

**4.2.3. Certificación del cumplimiento de responsabilidades**

Para la certificación del cumplimiento de las acciones de corresponsabilidad de las familias beneficiarias, las Delegaciones Estatales del Programa emitirán y entregarán a las autoridades de salud y de educación básica en las entidades federativas los formatos bimestrales para la comprobación de la asistencia a sus citas programadas en los servicios de salud, a las actividades de capacitación para el autocuidado de la salud (formatos S2) y a las escuelas (formatos E2). En el caso de la educación media superior la certificación se realizará electrónicamente.

El cálculo de los apoyos monetarios y la emisión de los listados de liquidación se basa en el registro del cumplimiento de las corresponsabilidades y en la actualización permanente del Padrón de Beneficiarios, lo que representa el intercambio y procesamiento de altos volúmenes de información, considerándose un margen de posibles inconsistencias de hasta un 0.05% en su ejecución. Para ello, la Coordinación Nacional establecerá los mecanismos de control respectivos.

**Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013**

Ante la ocurrencia de desastres y emergencias declarados, contingencias de carácter social o epidemiológico que impidan la prestación de servicios o la asistencia de la familia beneficiaria a éstos, la Coordinación Nacional podrá autorizar la emisión de los apoyos monetarios sin la certificación de la corresponsabilidad respectiva, previa consulta al Comité Técnico de la Coordinación Nacional y a solicitud de los miembros del Comité Técnico Estatal u órgano colegiado equivalente. No se podrá suspender por más de cuatro meses la normativa del Programa, y en caso necesario se deberá solicitar la autorización del Consejo de la Coordinación Nacional.

Con el propósito de optimizar la certificación de corresponsabilidades, podrán implementarse mecanismos mixtos de certificación electrónica o manual en un mismo plantel educativo o unidad de salud. También podrán implementarse acciones de mejora que permitan hacer más eficiente la certificación y seguimiento del cumplimiento de corresponsabilidades.

**4.2.3.1. Certificación del cumplimiento de responsabilidades a los servicios de salud**

Las Delegaciones Estatales del Programa entregarán bimestralmente al sector salud, los formatos para la certificación de la asistencia de las familias beneficiarias (S2) donde se registrarán los incumplimientos a los servicios de salud de las familias beneficiarias en cada uno de los meses del bimestre.

La certificación electrónica del cumplimiento de corresponsabilidades a los servicios de salud, podrá ser operada en las unidades de salud que cuenten con las condiciones técnicas necesarias, conforme al siguiente calendario:

<b>Calendario de Certificación Electrónica para las Unidades de Salud</b>		
<b>Bimestre</b>	<b>Publicación del Padrón de Familias Actualizado</b>	<b>Periodo de Recepción de la Certificación</b>
Noviembre- Diciembre 2012	22 de diciembre de 2012	23 de diciembre de 2012 al 31 de enero de 2013
Enero-Febrero 2013	22 de febrero de 2013	23 de febrero al 22 de marzo de 2013
Marzo-Abril 2013	22 de abril de 2013	23 de abril al 31 de mayo de 2013
Mayo-Junio 2013	22 de junio de 2013	23 de junio al 31 de julio de 2013
Julio-Agosto 2013	22 de agosto de 2013	23 de agosto al 30 de septiembre de 2013
Septiembre-October 2013	22 de octubre de 2013	23 de octubre al 25 de noviembre de 2013
Noviembre-Diciembre 2013	22 de diciembre de 2013	23 de diciembre 2013 al 31 de enero de 2014

**4.2.3.2. Certificación del cumplimiento de corresponsabilidades a los servicios educativos**

La entrega de los apoyos monetarios de becas y útiles escolares del primer bimestre del ciclo escolar requieren únicamente la certificación de la inscripción de los becarios a la escuela. La entrega de los apoyos en los bimestres subsecuentes requiere la certificación de la asistencia regular de los becarios en educación básica y de la permanencia escolar en educación media superior.

Para recibir el apoyo monetario de reposición de útiles escolares, los becarios de primaria deben permanecer inscritos y asistir regularmente a la escuela.

Para la certificación del cumplimiento de las acciones de corresponsabilidad en educación básica, las Delegaciones Estatales del Programa entregarán al sector educativo los formatos (E2) por escuela, los cuales una vez certificados deben ser devueltos a las Delegaciones Estatales del Programa, para su procesamiento.

La certificación electrónica del cumplimiento de corresponsabilidades a los servicios de educación básica podrá ser operada en los planteles educativos que cuenten con las condiciones técnicas necesarias conforme al siguiente calendario:

<b>Calendario de Certificación Electrónica para Planteles de Educación Básica</b>		
<b>Bimestre</b>	<b>Publicación del Padrón de Familias Actualizado</b>	<b>Periodo de Recepción de la Certificación</b>
Noviembre- Diciembre 2012	30 de noviembre de 2012	1o. de diciembre 2012 al 31 de enero de 2013
Enero-Febrero 2013	28 de febrero de 2013	1o. al 31 de marzo de 2013
Marzo-Abril 2013	30 de abril de 2013	1o. al 31 de mayo de 2013
Mayo-Junio 2013	28 de junio de 2013	1o. al 31 de julio de 2013
Noviembre-Diciembre 2013	29 de noviembre de 2013	1o. de diciembre 2013 al 31 de enero de 2014

La certificación del cumplimiento de las corresponsabilidades de los becarios de educación básica podrá realizarse de manera electrónica, a través de la Administración Federal de los Servicios Educativos en el Distrito Federal o de las Secretarías de Educación de las entidades federativas, tomando como referencia la CURP. De manera alterna, la inscripción y certificación podrá realizarse utilizando las Constancias de Inscripción o los Avisos de Asistencia.

Para la certificación del cumplimiento de las Acciones de Corresponsabilidad en educación media superior, los planteles educativos realizan la certificación electrónica de la permanencia de los alumnos en las siguientes fechas:

<b>Calendario de Certificación Electrónica para Planteles de Educación Media Superior</b>		
<b>Bimestre</b>	<b>Publicación del Padrón de Familias Actualizado</b>	<b>Periodo de Recepción de la Certificación</b>
Noviembre- Diciembre 2012	30 de noviembre de 2012	1o. de diciembre 2012 al 31 de enero de 2013
Enero 2013 y reinscripción al siguiente semestre o conclusión EMS	28 de febrero de 2013	1o. al 31 de marzo de 2013
Marzo-Abril 2013	30 de abril de 2013	1o. al 31 de mayo de 2013
Mayo-Junio 2013	28 de junio de 2013	1o. al 31 de julio de 2013
Julio 2013	30 de agosto de 2013	1o. al 30 de septiembre de 2013
Reinscripción Ciclo Escolar 2013-2014	30 de agosto de 2013	1o. de septiembre al 30 de octubre de 2013
Noviembre-Diciembre 2013	29 de noviembre de 2013	1o. de diciembre de 2013 al 31 de enero de 2014



Adicionalmente, los becarios de educación media superior deberán asistir a sesiones con temas de educación para la salud, cuyo contenido es responsabilidad del sector salud, y serán programados entre los meses de septiembre a junio. Su cumplimiento se registrará en los carnets personalizados, los cuales son entregados a los becarios por las autoridades de salud y/o de educación.

De acuerdo a lo convenido en el seno de cada Comité Técnico Estatal u órgano colegiado equivalente, en la entidad federativa se podrán establecer una o más alternativas para impartir dichas sesiones, con el objeto de fortalecer la oferta de las sesiones educativas. De igual forma establecerán los mecanismos de distribución y recuperación de los carnets.

#### **4.2.3.3. Certificación del cumplimiento de corresponsabilidades de los adultos mayores**

Para los beneficiarios registrados como afiliados del apoyo Adulto Mayor antes del 2012, el apoyo de los bimestres subsecuentes a su afiliación continuará emitiéndose hasta que se certifique su primer cumplimiento de corresponsabilidad semestral a los servicios de salud, de acuerdo a las acciones de salud y frecuencia de atención previstas para este grupo de edad. Esta certificación se considera válida como prueba de vida.

Se eximirá del cumplimiento de esta corresponsabilidad a los adultos mayores que padezcan una discapacidad severa que les impida trasladarse a la unidad de salud.

La certificación del cumplimiento de corresponsabilidad semestral de los adultos mayores la realizará el sector salud a través de los formatos de certificación de asistencia de los adultos mayores (AM2), los cuales son emitidos, distribuidos, validados y recuperados en los mismos plazos y con los mismos mecanismos que los formatos de certificación de corresponsabilidad en salud (mayo-junio y noviembre-diciembre).

Las familias que notifiquen al Programa el fallecimiento de un integrante adulto mayor, dentro de los 60 días posteriores al deceso, podrán recibir el apoyo del adulto mayor por un bimestre más para apoyar en los gastos derivados del fallecimiento. La notificación se deberá realizar mediante Ficha de Atención y conforme se establece en el numeral 4.4. de estas Reglas de Operación.

#### **4.2.4. Corrección en el registro de incumplimientos en educación y en salud**

Cuando el incumplimiento a los servicios de salud o educación se deba a error u omisión de los sectores en la certificación del cumplimiento de corresponsabilidad, la familia beneficiaria podrá solicitar verbalmente al personal de la unidad de salud o al personal docente, según corresponda, un Aviso de Asistencia o escrito donde se corrija dicha situación.

Cuando los Avisos de Asistencia corrijan un incumplimiento causado por error u omisión en la certificación, es decir, cuando se reporta inicialmente incumplimiento y después se corrige reportando que el beneficiario sí cumplió con su corresponsabilidad, la emisión retroactiva de apoyos monetarios, por este concepto abarcará hasta dos bimestres anteriores, en relación con el bimestre previo al que está en proceso de entrega de apoyos. El plazo de resolución será de dos bimestres contados a partir del bimestre en que se solicite el trámite, previa verificación de su procedencia.

Cuando los Avisos de Asistencia corrijan un cumplimiento, causado por error u omisión en la certificación, es decir, cuando se reporta inicialmente cumplimiento y después se corrige, reportando que el beneficiario no cumplió con su corresponsabilidad, sólo se actualizará el historial de corresponsabilidad del beneficiario sin realizarse ajustes retroactivos a la emisión de apoyos monetarios.

#### **4.2.5. Certificación del cumplimiento de corresponsabilidades de los jornaleros agrícolas**

La obligatoriedad del cumplimiento de corresponsabilidades a los servicios de salud de las familias beneficiarias que se encuentren registradas en el padrón del Programa de Atención a Jornaleros Agrícolas de la SEDESOL, se podrá modificar temporalmente cuando la familia o la titular migre por la temporada agrícola, previa certificación de esta situación por parte de la SEDESOL, informando de ello a la Coordinación Nacional.

### **4.3. Entrega de los apoyos**

#### **4.3.1. Entrega de los apoyos monetarios**

La Coordinación Nacional será responsable de la entrega bimestral de los apoyos monetarios a través de instituciones liquidadoras, mediante entregas directas en efectivo o depósitos en cuentas personalizadas, en los Puntos de Entrega de Apoyos instalados en las sucursales de dichas instituciones o en los situados temporalmente para tal efecto.

Las instituciones liquidadoras son organismos especializados en la entrega de recursos monetarios, que garantizan la cobertura y seguridad del procedimiento y proporcionan la comprobación de las entregas con la oportunidad y el detalle requeridos.

Para la entrega de apoyos se llevan a cabo las siguientes actividades:

Las Delegaciones Estatales del Programa informarán a las titulares beneficiarias, con al menos tres días hábiles de anticipación, la fecha de entrega, ubicación y horario de servicio de los Puntos de Entrega de Apoyos, instalados por las instituciones liquidadoras, a través de avisos masivos, o de calendarios personalizados que se entreguen directamente a la titular beneficiaria.

- La titular beneficiaria acudirá al Módulo de Entrega de Apoyos a recibir los apoyos monetarios correspondientes, presentando junto con una identificación personal, el medio para la recepción de los apoyos monetarios.
- Se informa a la titular beneficiaria sobre la integración del monto que recibe.

Los apoyos monetarios emitidos que la titular beneficiaria no acuda a recibir en los Puntos de Entrega de Apoyos podrán ser reexpedidos en listados de liquidación subsecuentes a solicitud expresa de la titular beneficiaria a través del formato de Ficha de Atención, mediante el trámite Reexpedición de Apoyos Monetarios. La solicitud deberá presentarse en las Mesas de Atención con el personal de las Delegaciones Estatales del Programa. La resolución estará sujeta a la disponibilidad de la conciliación de la entrega de apoyos monetarios por parte de la institución liquidadora y al plazo establecido en el numeral 4.4 de estas Reglas de Operación.

En caso de que la titular de la familia beneficiaria no pueda acudir a recibir los apoyos monetarios, por enfermedad o incapacidad, la persona designada por ésta podrá solicitarlos verbalmente, en la Mesa de Atención correspondiente, entregando una constancia médica expedida por la unidad de salud que atiende a la familia beneficiaria y deberá presentar la identificación con fotografía de la titular beneficiaria y de la persona designada y el medio para el retiro de apoyos. Si la entrega de apoyos monetarios se realiza a través de la modalidad Abono en Cuenta, deberá entregar también una carta poder en la que expresamente sea autorizada para recibir los apoyos monetarios, especificando la fecha de emisión, el nombre de la titular y el nombre de la persona autorizada y la firma de dos testigos.

En el caso de los jornaleros agrícolas, la persona que designe la titular podrá retirar los apoyos monetarios, a través de una solicitud verbal, en la Mesa de Atención correspondiente, presentando una carta poder que contenga la fecha de emisión, el nombre de la titular, el nombre de la persona autorizada y la firma de los dos testigos.

Los medios para la recepción de los apoyos monetarios serán reemplazados a las titulares beneficiarias al concluir su vigencia.

La reexpedición de los apoyos no retirados por la titular beneficiaria, prevista en las Reglas de Operación, podrá abarcar hasta dos bimestres anteriores, en relación al bimestre previo al que está en proceso de entrega de apoyos monetarios, los cuales incluirán los apoyos que hubiesen sido reexpedidos en su momento con los apoyos no retirados.

En los casos en que se trate de reexpediciones, éstas se emiten a nombre de la titular beneficiaria, indicando el bimestre de reexpedición en que no fueron retirados, el monto y el tipo de apoyo al que corresponden.

La Coordinación Nacional podrá implementar opciones de entrega de los apoyos monetarios, considerando alternativas mediante las cuales se fomente la cultura del ahorro y se amplíe el acceso de las familias beneficiarias a servicios financieros, incluyendo mecanismos de identificación biométrica.

Para lo anterior, deberán procurar que en los casos en que sea posible, los apoyos monetarios se entreguen por medios electrónicos y que en esos casos los contratos con las liquidadoras permitan al beneficiario acceso a servicios bancarios tales como ahorro, transferencias y pagos, seguros, etc.

En caso de elecciones políticas en las entidades federativas en los distintos niveles de gobierno, la entrega de los apoyos monetarios en eventos masivos, se suspenderá temporalmente al menos 15 días naturales antes de las elecciones, según corresponda. Los depósitos bancarios a cuentas de los beneficiarios podrán realizarse hasta 15 días naturales previos al proceso electoral.

En los eventos de entrega de apoyos monetarios sólo podrán realizarse actividades propias de la operación del Programa, así como actividades de vinculación, por lo que las Delegaciones Estatales del Programa podrán suspender la entrega de apoyos monetarios cuando durante la instalación u operación del Módulo de Entrega de Apoyos se presenten actos con fines político-electorales o surja algún incidente que ponga en riesgo la entrega de los apoyos monetarios, como son el bloqueo de accesos, falta de elementos de seguridad, desastres, emergencias o contingencias sociales, entre otros.

#### **4.3.2. Jóvenes con Oportunidades**

La Coordinación Nacional integrará el padrón final de beneficiarios, considerando a los beneficiarios certificados con conclusión de educación media superior, por el personal del plantel educativo, que permanezcan en el Padrón activo de beneficiarios o que hayan estado activos en el bimestre en que concluyeron la educación media superior.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El padrón final se entregará a las instituciones financieras que participan en la entrega del incentivo a los beneficiarios, en los meses de abril y noviembre de cada año. Las actualizaciones por correcciones en la certificación de la conclusión serán entregadas periódicamente a dichas instituciones.

En el padrón final se incluirán a los becarios de familias clasificadas en el EDA, independientemente del periodo en que hubieran transitado a este esquema, además de los becarios que sean reportados como casos especiales, aun cuando el periodo de retiro ya no esté vigente.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Los beneficiarios que concluyan la educación media superior en el primer semestre del ciclo escolar tendrán hasta el último día hábil de abril del siguiente año para retirar su apoyo y los que la concluyan en el segundo semestre del ciclo tendrán hasta la tercera semana de diciembre del siguiente año. Estos plazos aplicarán para los casos especiales que se remitan en cada periodo del año.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **4.3.3. Entrega de los paquetes de útiles escolares**

Las autoridades educativas de las entidades federativas, conjuntamente con el CONAFE, podrán entregar al inicio del ciclo escolar el paquete de útiles escolares a los becarios del Programa inscritos en las escuelas de educación básica comprendidas en el universo de atención de los Programas del CONAFE, de acuerdo a las normas establecidas por este Consejo.

El CONAFE entregará a la Coordinación Nacional, a más tardar en la primera quincena de agosto, la relación de escuelas de educación básica programadas para su atención con paquetes de útiles escolares, especificando si esta entrega equivale al apoyo monetario para adquisición o para reposición de útiles escolares.

A partir de esa relación, la Coordinación Nacional elaborará el listado de planteles de educación básica y media superior que cuentan con becarios del Programa y que no forman parte del universo del CONAFE, a efecto de entregarles los apoyos de útiles escolares en forma monetaria. De esta manera, la Coordinación Nacional y el CONAFE establecerán de manera conjunta el universo de beneficiarios de estos apoyos, evitando con ello la duplicidad en su entrega.

#### **4.3.4. Entrega de los suplementos alimenticios**

Para prevenir y atender la desnutrición infantil, el sector salud entrega bimestralmente los suplementos alimenticios, en las unidades de salud y/o a través de los equipos de salud itinerantes.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El sector salud llevará un control y registro de los suplementos alimenticios proporcionados a los beneficiarios del Programa por cada unidad médica, el cual deberá reportarlo al Comité Técnico de la Coordinación Nacional a través de la Coordinación Nacional de manera bimestral y por entidad federativa. Salud será responsable de la adquisición y distribución a los Servicios Estatales de Salud y al IMSS Oportunidades de los suplementos alimenticios, estos últimos son responsables de la entrega a la población beneficiaria. Salud, junto con las instituciones de salud participantes, calculará anualmente su volumen, para distribución y entrega, revisándolo periódicamente con base en la información proporcionada por la Coordinación Nacional sobre el número y ubicación de las familias beneficiarias.

El suplemento alimenticio se entrega a:

- Todas las niñas y niños de 6 a 59 meses de edad integrantes de familias beneficiarias.
- Mujeres embarazadas.
- Mujeres en periodo de lactancia hasta por un año.

#### **4.3.5. Entrega de recursos del esquema de apoyos SIN Hambre**

Las familias de nueva incorporación asignadas al esquema de apoyos SIN Hambre, cuando existan condiciones de accesibilidad para su localidad, a través de unidades fijas o móviles de DICONSA y en las lecherías LICONSA, para la compra de productos alimenticios, se les informará al momento de su incorporación. Las familias previamente incorporadas al Programa podrán elegir voluntariamente transitar al esquema de apoyos SIN Hambre, deberán solicitarlo al personal operativo de las Delegaciones Estatales de la Coordinación Nacional, mediante el formato "Ficha de Atención Aceptación / Cancelación del Esquema de apoyos SIN Hambre", (Anexo XII); la atención a este trámite se dará en un plazo máximo de dos bimestres, contados a partir del bimestre en que se solicite dicho trámite. Estas familias podrán regresar al esquema de transferencias monetarias en efectivo cuando lo decidan, utilizando el mismo formato para dicho trámite.

Cuando las condiciones de accesibilidad para la compra, de productos alimenticios en DICONSA y lecherías de LICONSA se interrumpan o suspendan por cierre de las unidades fijas, falta de abastecimiento, no cobertura de unidades móviles, o en aquellos casos en los que la Coordinación Nacional determine que no existen condiciones para la operación del esquema de apoyos SIN Hambre, ésta podrá reasignar automáticamente a las familias al esquema de transferencias monetarias en efectivo.

La dispersión de los recursos asociados al esquema de apoyos SIN Hambre se realizará preferentemente mediante dispersiones electrónicas y utilizando el mismo mecanismo y medio de pago de las transferencias monetarias en efectivo.

En caso de que la Coordinación Nacional cuente con disponibilidad presupuestal, podrá emitir un apoyo monetario adicional para la adquisición de alimentos para las familias asignadas al esquema de apoyos SIN Hambre. El monto de este apoyo adicional se determinará con base en la disponibilidad presupuestal, previa autorización del Comité Técnico de la Coordinación Nacional.

*Numeral agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **4.4. Actualización permanente del Padrón de Beneficiarios**

El Padrón de Beneficiarios del Programa se conforma del Padrón Base de Beneficiarios, el cual contiene la relación de familias elegibles para el proceso de incorporación al Programa y el Padrón Activo de Beneficiarios, que integra a las familias incorporadas al Programa y que se mantienen activas por el cumplimiento de su corresponsabilidad.

El Padrón de Beneficiarios se actualiza de manera permanente, con base en el cumplimiento de corresponsabilidades de los beneficiarios. La administración del padrón es responsabilidad de la Coordinación Nacional, quien notifica bimestralmente los cambios a los sectores Salud y Educación.

Adicionalmente, el Padrón Activo de Beneficiarios se actualiza como resultado de los requerimientos de las familias beneficiarias mediante Ficha de Atención y Aviso de Asistencia. La atención a estos trámites será positiva y, en su caso el ajuste en los apoyos se emitirá en un plazo máximo de 2 bimestres, contados a partir del bimestre en que solicita el trámite y cuando la familia beneficiaria presente la documentación soporte requerida y especificada en el formato.

El formato de Ficha de Atención (Anexo VI) se utiliza para tramitar, en las Mesas de Atención, correcciones o actualización de los beneficiarios, como son:

- Cambio de titular.
- Reexpedición de apoyos monetarios.
- Reposición del medio para la recepción de los apoyos.
- Alta o reactivación de integrantes.
- Baja de integrantes.
- Cambio de domicilio o de datos de los integrantes de la familia.
- Baja de familia.
- Renuncia de la familia.
- Reactivación de familia.
- Reincorporación de familia.

El formato de Aviso de Asistencia se utiliza para corregir errores u omisiones en la certificación del cumplimiento de corresponsabilidades a los servicios de salud y educación, así como para notificar cambios

de escuela y correcciones de grado. La titular o el becario solicitan verbalmente el aviso de asistencia al plantel educativo donde estudia para entregarlo en las Mesas de Atención.

El Aviso de Asistencia es un escrito libre que deberá contener, como mínimo, los siguientes datos: folio y nombre de la titular beneficiaria, del becario o del adulto mayor, la corrección de la certificación del cumplimiento de la corresponsabilidad, datos y sello de la unidad de salud o plantel educativo y nombre y firma de quien lo emite. Además, los Avisos de Asistencia de educación deberán especificar el grado o semestre que cursa el becario.

Al momento de solicitar el trámite y de acuerdo a lo que se especifica en la Ficha de Atención se informará a la titular si los documentos soporte presentados son suficientes para atenderlo.

Las solicitudes de actualización del padrón se registran y procesan bimestralmente en las Delegaciones Estatales del Programa, previa verificación del soporte documental.

El alta de integrantes a la familia beneficiaria requiere la entrega de una copia fotostática del acta de nacimiento del integrante a registrar y la presentación del original para cotejo.

Los documentos válidos para acreditar los datos personales de los beneficiarios, en caso de corrección de datos, son cualquiera de los siguientes documentos públicos:

- Acta de nacimiento.
- CURP.
- Credencial para votar con fotografía.
- Constancia de identidad con fotografía o de residencia emitida por la autoridad local, expedida en un periodo no mayor de seis meses previo a su presentación.
- Pasaporte.
- Cartilla del servicio militar nacional.
- Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM).
- Cédula de identificación ciudadana.
- Cédula de identificación personal.
- Documentos migratorios.
- Credencial con fotografía de servicios médicos de una institución pública de salud o seguridad social.
- Credencial con fotografía de jubilado o pensionado, emitida por una institución de seguridad social.

Con excepción de los dos primeros documentos públicos, el resto permite acreditar la identidad de los beneficiarios.

Por excepción, una mujer menor de 15 años podrá ser titular beneficiaria, si es madre de familia o, en su caso, se encuentra a cargo del cuidado del hogar.

Los trámites que se realizan a través de la Ficha de Atención deberán ser solicitados por la titular beneficiaria, a excepción de:

- Cambio de titular beneficiaria, que debe tramitarse por el beneficiario que solicita la titularidad de la familia.
- Corrección de datos personales de los becarios de educación media superior, quienes también podrán realizar el trámite.

Con el fin de contribuir al cumplimiento del derecho a la identidad, en los trámites donde la familia entregue copia del Acta de Nacimiento de los beneficiarios, la Coordinación Nacional podrá obtener la CURP de la base de datos del Registro Nacional de Población (RENAPO) o, en su caso, podrá tramitar la CURP ante la misma instancia en un plazo máximo de 2 bimestres. En ambos casos preferentemente a través del portal electrónico de RENAPO. La Coordinación Nacional informará a los beneficiarios, a través de los medios que tenga disponibles, la CURP que tienen registrada en RENAPO.

En el caso de las familias incorporadas, reactivadas o que solicitan cambios de localidad o cambios de titular, entre otros, los apoyos del bimestre en que aplica el trámite se emitirán con la generación del formato

S1/CRUS o S1/CRUS-U el cual presentará la titular en la unidad de salud asignada para que le sean programadas las citas a los integrantes de la familia.

En el caso de los trámites de reactivación de familia beneficiaria, cambio de titular beneficiaria, cambio de localidad, reposición de medio de entrega de apoyos y corrección de datos de la titular, los apoyos monetarios que la familia beneficiaria no hubiera podido recibir por estar en proceso de atención dicho trámite, serán reexpedidos automáticamente al proceder el trámite.

La reexpedición o emisión retroactiva de apoyos no retirados o no emitidos podrá abarcar hasta dos bimestres anteriores, en relación al bimestre previo al que está en proceso de entrega de apoyos. Los bimestres reexpedidos podrán a su vez incluir los apoyos que hubiesen sido reexpedidos en su momento en cada uno de estos bimestres. Esta reexpedición acumulada podrá abarcar hasta 8 bimestres anteriores.

Por excepción, cuando la reexpedición o emisión retroactiva de apoyos no se haya realizado oportunamente, por causas asociadas al procesamiento de información o causas no imputables a la familia beneficiaria, la retroactividad podrá abarcar más de 8 bimestres anteriores.

Los apoyos reexpedidos se emiten desglosados a nombre de la titular, acumulados y asociados al último bimestre en el que no fueron retirados o emitidos.

Los apoyos no retirados por las familias que habitan en localidades con cobertura total se les reexpedirán automáticamente.

La suspensión definitiva de los apoyos cuando se detecte una duplicación de familia o becario se realizará a partir de que se identifique dicha duplicidad, sin recuperarse los apoyos que se hubiesen emitido con anterioridad.

Para las familias que causen baja del Padrón por incumplimiento a los servicios de salud y que después se reactiven, reiniciará el conteo de incumplimientos en salud acumulados a partir del bimestre en que aplique el trámite.

La Coordinación Nacional podrá tramitar automáticamente la reactivación o reincorporación de familias o emisión retroactiva de apoyos monetarios no emitidos o reexpedición de apoyos no retirados o no dispersados, por causas no atribuibles a las familias beneficiarias y derivadas del procesamiento de información.

La Coordinación Nacional podrá reactivar o reincorporar familias beneficiarias de manera retroactiva, cuando se determine la reposición del procedimiento que motivó la suspensión de los apoyos monetarios o esté relacionada con quejas o recomendaciones de las comisiones de derechos humanos, sentencias ejecutorias u otras de carácter similar, que apliquen. Dicha reactivación o reincorporación aplicará a partir del bimestre en que la familia causo baja, emitiéndose desde ese bimestre los apoyos monetarios que correspondan de manera retroactiva sin la certificación del cumplimiento de corresponsabilidades.

La reactivación o reincorporación de familias registradas en el padrón del Programa de Atención a Jornaleros Agrícolas estará sujeta a los criterios previstos en estas Reglas de Operación.

Las familias con retención de apoyos monetarios, por cualquiera de las condiciones previstas en las presentes Reglas de Operación, causarán baja al término del periodo de retención, en caso de que no se descarte la condición de la que derivó dicha retención. En caso contrario, los apoyos monetarios retenidos le serán dispersados a la familia beneficiaria.

La actualización o cambio de domicilio de las familias beneficiarias se realizará atendiendo los criterios establecidos en la Norma Técnica de Domicilios Geográficos, emitida por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

Adicionalmente, a fin de que el Padrón de Beneficiarios se conserve actualizado y depurado, se realizan entre otros, los siguientes procesos:

- a) Inscripción anual de becarios.
- b) Certificación bimestral del cumplimiento de corresponsabilidad.
- c) Detección de posibles duplicados en el padrón.
- d) Evaluación de las condiciones socioeconómicas.
- e) Recertificación de familias beneficiarias.

- f) Aplicación de suspensiones definitivas o temporales de los apoyos.
- g) Procesos automáticos que provengan de fuentes oficiales de información electrónica.

*Numeral modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### **4.4.1. Reactivación de familias beneficiarias**

Las familias beneficiarias que causen baja por tiempo indefinido del Padrón Activo de Beneficiarios por causales de baja no asociadas a la evaluación de las condiciones socioeconómicas podrán solicitar su reactivación.

También podrán solicitar su reactivación las familias:

- Incorporadas que por error hayan quedado registradas como no incorporadas.
- Suspendidas, ya sea de forma temporal o definitiva, de las que no se cuente con documentación soporte o evidencia que acredite la causal de baja.

Los apoyos monetarios de los dos primeros bimestres de estas familias, estarán sujetos a la propia reactivación y no al cumplimiento de la corresponsabilidad. La titular de la familia deberá presentar su formato de registro (S1/CRUS o S1/CRUS-U) en la unidad de salud para que le sean programadas las citas médicas de sus integrantes.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

En caso de que la familia beneficiaria cuente con apoyos pendientes de emitir que correspondan al periodo en el que estuvo activa, éstos podrán reexpedirse hasta por dos bimestres anteriores, en relación al bimestre previo al que está en proceso de entrega de apoyos.

A las familias beneficiarias que soliciten su reactivación, y que su última información socioeconómica y demográfica tenga más de cuatro años, se les evaluarán nuevamente sus condiciones socioeconómicas, a excepción de aquellas que se ubiquen en localidades de cobertura total, reteniéndose los apoyos monetarios hasta por 3 bimestres, en tanto no se cuente con la información socioeconómica actualizada. Una vez transcurridos los 3 bimestres, si no se cuenta con información socioeconómica de la familia, ésta será suspendida por tiempo indefinido, pudiendo reactivarse automáticamente al momento de confirmarse su elegibilidad.

#### **4.4.2. Reincorporación de familias beneficiarias**

Las familias beneficiarias que causen baja del Padrón Activo de Beneficiarios por tiempo indefinido podrán solicitar su reincorporación al Programa, la cual estará sujeta a una nueva evaluación de sus condiciones socioeconómicas que permita determinar su condición de elegibilidad en los siguientes casos:

- Cuando la baja derive de causales relacionadas con la evaluación de las condiciones socioeconómicas.
- La familia no hubiera aceptado incorporarse en una fase anterior.
- La causal de baja se haya reclasificado de definitiva por tiempo indefinido.

También podrán solicitar su reincorporación las familias:

- Cuya baja definitiva haya derivado de cambios socioeconómicos o demográficos relacionados con la evaluación de las condiciones socioeconómicas y dicha información tenga más de cuatro años de haber sido recolectada.

Las familias que sean identificadas como elegibles serán susceptibles de ser reincorporadas, incluyéndose en el Padrón Base para su posterior incorporación conforme a los criterios de elegibilidad establecidos en estas Reglas de Operación.

Las familias beneficiarias que se reincorporen al Programa podrán recibir la totalidad de los apoyos del Programa.

#### **4.4.3. Recertificación y Permanencia de las familias beneficiarias**

Las familias beneficiarias permanecerán en el Programa mientras cumplan con los criterios y requisitos de elegibilidad establecidos en estas Reglas.

En el marco de la revisión continua del padrón de beneficiarios, se realizan acciones para depurarlo, verificando la información socioeconómica y demográfica de las familias beneficiarias, para identificar aquellas que ya no cumplan con los criterios de elegibilidad del Programa.

La permanencia se determinará mediante una nueva evaluación de sus condiciones socioeconómicas y demográficas que permita establecer los apoyos que recibirán las familias que permanezcan en el Programa.

#### **4.4.3.1. Recertificación de familias beneficiarias**

Las familias beneficiarias están sujetas al proceso de recertificación, el cual consiste en evaluar nuevamente sus condiciones socioeconómicas y demográficas de conformidad a la metodología de focalización establecida en estas Reglas de Operación.

La conformación del universo de atención se realizará a nivel localidad, considerando para tal efecto el índice de rezago social de la localidad. Cada localidad será recertificada cada 5 años. Si al término del proceso en la localidad alguna familia no es recertificada, por causas no imputables a la misma, se le retendrán apoyos hasta por 3 bimestres, con el objeto de que pueda ser ubicada para evaluar sus condiciones socioeconómicas antes de ser suspendidas de manera indefinida del Programa.

Quedan exentas de ser recertificadas aquellas familias para las cuales el Programa cuente con su información socioeconómica derivada de cualquier otro de sus procesos de recolección de información socioeconómica (Identificación, Reevaluación o LVPCS) siempre y cuando ésta sea del mismo año de inicio del proceso o de atención al rezago.

Cuando la falta de recertificación no sea imputable a la familia, el Comité Técnico de la Coordinación Nacional podrá autorizar una prórroga al periodo de retención, e incluso el continuar otorgando los apoyos hasta la reprogramación de la recertificación.

Las familias beneficiarias sujetas al proceso de recertificación, con base en el resultado de éste, podrán:

- Permanecer en el Padrón Activo de Beneficiarios recibiendo los apoyos del Programa, si tienen ingresos mensuales per cápita estimados inferiores a la LBM.
- Clasificar al EDA si tienen ingresos mensuales per cápita estimados iguales o superiores a la LBM pero inferiores a la LVPCS, siempre y cuando exista algún integrante menor de 12 años o alguna integrante menor de 49 años o exista algún integrante entre 12 y 21 años que pueda seguir siendo becario del Programa. O bien, en caso de que exista algún becario hasta de 22 años once meses con necesidades educativas especiales inscrito en los CAM Laboral.
- Causar suspensión por tiempo indefinido si tienen ingresos mensuales per cápita estimados iguales o superiores a la LBM pero inferiores a la LVPCS y no existe algún integrante con las condiciones señaladas en el punto anterior.
- Causar suspensión definitiva si ya no cumplen con los criterios de elegibilidad del Programa, es decir, si tienen ingresos mensuales per cápita estimados mayores o iguales a la LVPCS.

#### **4.4.3.2. Esquema Diferenciado de Apoyos**

Las familias que se identifiquen para transitar al EDA, al igual que para el proceso de recertificación de años anteriores, recibirán los apoyos monetarios para educación secundaria, media superior y CAM Laboral, Jóvenes con Oportunidades, Adultos Mayores, Alimentario Complementario, acceso al Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de salud pública del CAUSES 2012 y Suplementos Alimenticios.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El tiempo de permanencia de las familias en el EDA se determinará con base en los años que le falten a los niños menores de 12 años o a las mujeres en edad reproductiva para superar esta edad o bien en los años que le falten al (a los) integrante(s) de 12 a 21 años para concluir la educación media superior, y, en su caso, a los de 22 años 11 meses para la conclusión del CAM Laboral. En el caso de que existan integrantes en este rango de edad, y que no sean becarios del Programa, el hogar tendrá hasta 24 meses, contados a partir del bimestre de tránsito al EDA, para que al menos uno de éstos sea becario del Programa, de lo contrario la familia causará baja del mismo. Una vez que este tiempo trascurra el hogar será suspendido por tiempo indefinido por la causal "conclusión del EDA".

Para las familias cuyo tránsito al EDA derivó de los procesos de recertificación 2000-2012, el tiempo de permanencia de las familias en este esquema será el especificado en las Reglas de Operación correspondientes al ejercicio fiscal en que fueron recertificadas.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*



#### **4.4.3.3. Verificación Permanente de Condiciones Socioeconómicas**

En el marco de la revisión continua del padrón de beneficiarios, se realizan acciones para depurarlo, verificando la información socioeconómica y demográfica de las familias beneficiarias, para identificar aquellas que, con base en la aplicación de la metodología de focalización para la identificación y permanencia de los hogares, ya no cumplan con los criterios de elegibilidad del Programa. Esta verificación podrá realizarse de acuerdo a la disponibilidad presupuestal con que se cuente para ello.

La verificación permanente de las condiciones socioeconómicas y demográficas de las familias beneficiarias podrá solicitarse a través de:

- Queja o denuncia comunicada a la Coordinación Nacional.
- Información recolectada en los procesos de incorporación, recertificación, entrega de apoyos, asistencia a los servicios educativos y de salud, entre otros.

Las familias beneficiarias sujetas al proceso de verificación permanente de condiciones socioeconómicas, con base en el resultado de éste, podrán:

- Permanecer en el Padrón Activo de Beneficiarios recibiendo los apoyos del Programa, si tienen ingresos mensuales per cápita estimados inferiores a la LVPCS.
- Causar baja definitiva si ya no cumplen con los criterios de elegibilidad del Programa, es decir, si tienen ingresos mensuales per cápita estimados mayores o iguales a la LVPCS.

#### **4.5. Modelo de operación por zonas**

La Coordinación Nacional administra su operación bajo un esquema que busca acercar la atención a las familias beneficiarias.

Para ello, cuenta con una Estructura Territorial que permite organizar la atención y servicios mediante la delimitación de Zonas de Operación y Micro Zonas conformadas preferentemente por una o más localidades colindantes.

En cada Zona de Operación se instala una Unidad de Atención Regional, encargada de atender a la población beneficiaria, así como de acordar y promover con las instancias involucradas en el Programa, la correcta operación del mismo.

#### **4.6. Atención e información a las familias beneficiarias**

La participación de las familias beneficiarias es fundamental para favorecer las acciones de transparencia, supervisión y seguimiento de la operación del Programa y para que los apoyos y servicios en materia de educación, salud y alimentación se entreguen de acuerdo a los lineamientos establecidos en estas Reglas de Operación con pleno respeto a los derechos de los usuarios y en términos de transparencia, calidad, honestidad y eficiencia.

#### **4.7. Capacitación y Orientación**

Los destinatarios de la capacitación son: el personal institucional del Programa, el personal institucional de las secretarías federales que participan en el Programa, los Servicios Estatales de Salud y del IMSS Oportunidades, los directores y profesores de las escuelas y las autoridades educativas regionales y de las entidades federativas en los niveles de educación básica y educación media superior, autoridades municipales u otro orden de gobierno. Las personas destinatarias de la orientación son las titulares beneficiarias del Programa, vocales de los Comités de Promoción Comunitaria y becarios (as) de educación media superior.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

La Coordinación Nacional podrá establecer con las autoridades sectoriales las acciones de capacitación y orientación que pueden realizarse a través de sesiones presenciales, talleres, conferencias o utilizando materiales impresos (folletos, dípticos), audiovisuales, a distancia o con el apoyo de instancias especializadas.

Para estos fines, los contenidos de salud y educación deberán ser previamente validados por el sector respectivo.

La Coordinación Nacional a través de las Delegaciones Estatales del Programa, brindará orientación a las titulares beneficiarias, buscando que aprovechen los apoyos del Programa y valoren la importancia de la salud, la alimentación y la educación de sus hijos e hijas.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

El proceso de formación buscará que las titulares beneficiarias fortalezcan sus vínculos familiares y sociales.

En las sesiones de formación y orientación podrá participar el personal institucional de las dependencias que operan el Programa o diversos agentes que faciliten la tarea de orientación.

## **5. Informes programático-presupuestarios**

### **5.1. Programación del gasto y distribución de recursos**

Para lograr un mejor nivel del ejercicio y aprovechamiento de los recursos, a partir del 30 de junio, la SEDESOL podrá realizar una evaluación del avance de las acciones y ejercicio de los recursos. Los recursos que no hubieran sido ejercidos serán reasignados conforme a lo establecido en las disposiciones aplicables y en estas Reglas de Operación.

Tomando en cuenta el carácter multisectorial del Programa, las acciones de las dependencias y entidades paraestatales relacionadas con su operación deberán estar contempladas en sus respectivos presupuestos. Para el ejercicio de los recursos destinados al Programa, cada una de las dependencias y entidades paraestatales participantes deberá considerar en su anteproyecto de presupuesto que sometan a la SHCP, para su posterior integración y aprobación de la H. Cámara de Diputados para el ejercicio fiscal correspondiente, los recursos para la operación del Programa, incorporando las previsiones de gasto público que permitan garantizar el cumplimiento en tiempo y forma de los objetivos y metas del Programa, y la continuidad de las acciones integrales.

La Coordinación Nacional notificará a los sectores el número de familias activas previstas en la meta de atención, el número estimado de adultos mayores de 70 años, así como el número de becarios, el grado escolar y los montos destinados a hombres y mujeres para que los sectores de Salud y Educación determinen sus previsiones de gasto y en el ámbito de sus responsabilidades las incluyan en sus anteproyectos de presupuesto del año siguiente, remitiendo la información a la Coordinación Nacional para que ésta la presente en Comité Técnico para su conocimiento y aprobación.

Dentro del componente de salud, el presupuesto correspondiente al Programa considerará los recursos para reforzar la oferta de servicios de salud en las unidades de salud del primer nivel de atención en las que opera el Programa, así como los recursos para los suplementos alimenticios.

La SEP integrará el presupuesto correspondiente al Programa con los requerimientos para la entrega de becas educativas y el apoyo para la adquisición y reposición de útiles escolares, alineando el calendario de gasto al calendario de entrega de apoyos monetarios programado por la Coordinación Nacional.

La SEDESOL deberá considerar en su proyecto de presupuesto, las previsiones de gasto necesarias para los apoyos alimentarios, la entrega de los apoyos monetarios, los fondos para el apoyo Jóvenes con Oportunidades, el apoyo para los adultos mayores de 70 años, la atención a las familias y para la operación de la Coordinación Nacional.

En caso de que la Coordinación Nacional detecte que el presupuesto asignado por los sectores al Programa, sea insuficiente para garantizar la operación integral de los componentes, lo notificará por escrito a la SHCP. La ejecución de los procesos operativos a cargo de la Coordinación Nacional estará sujeta a la disponibilidad presupuestal.

La coordinación con otros programas implica únicamente la vinculación de estrategias y acciones, y el intercambio de información, y en ningún caso la transferencia de recursos.

### **5.2. Ejercicio del gasto**

Con base en las disposiciones previstas en la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, su Reglamento, y el PEF 2013, la SHCP, ministrará los recursos aprobados a las dependencias y entidades paraestatales participantes, de conformidad al calendario de recursos autorizados. Las dependencias y entidades paraestatales participantes deberán garantizar en los calendarios enviados a la SHCP para su autorización, el flujo de recursos adecuado a los requerimientos del Programa.

De conformidad con el PEF 2013, los recursos del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades no podrán ser traspasados a otros programas. Podrán realizarse traspasos no regularizables en las asignaciones del Programa entre la SEDESOL, la SEP y Salud, en los términos de las disposiciones aplicables mediante justificación debida y autorización previa del Comité Técnico de la Coordinación Nacional.

Los recursos de subsidios que se otorgan al Programa, en cada ejercicio fiscal, se aplican en los bimestres de corresponsabilidad noviembre-diciembre del año inmediato anterior al bimestre septiembre-octubre del año respectivo, considerando que los apoyos se emiten una vez que se certificó el cumplimiento de las corresponsabilidades de los beneficiarios.

*Párrafo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

El presupuesto para el componente de salud se ejercerá con base en una cuota igual por familia atendida, fijada por el sector salud y aprobada por el Comité Técnico de la Coordinación Nacional, multiplicada por el

padrón activo correspondiente, sin rebasar el presupuesto regularizable del Programa, y se transferirá a los proveedores de los servicios de salud, tanto de los servicios estatales de salud como del IMSS Oportunidades en sus segmentos rural y urbano, quienes son responsables de la administración y ejercicio eficiente de los recursos.

Con el objeto de que se favorezca la atención de familias, se utilizará como base para la asignación presupuestaria en cumplimiento al párrafo anterior, el padrón activo del bimestre septiembre-octubre que corresponde al cierre del ejercicio fiscal 2012.

En caso de crecimiento de padrón respecto al cierre del ejercicio fiscal 2012, la Coordinación Nacional entregará al Sector Salud la distribución estimada de familias del crecimiento por entidad federativa y área rural y urbana e institución de salud a más tardar al 30 de junio del 2013, a fin de que el Sector realice el análisis de disponibilidad presupuestal y la distribución oportuna de los recursos a las instituciones de salud para su ejercicio.

Independientemente de las cuotas capitadas por concepto de atención en salud, los recursos correspondientes a la producción del suplemento alimenticio serán estimados por Salud y transferidos en especie a los proveedores de los servicios estatales de salud y al IMSS Oportunidades rural y urbano.

Las dependencias que participan en el Programa deberán instrumentar los registros y controles específicos que aseguren la correcta aplicación de los recursos destinados al Programa, de conformidad a las disposiciones establecidas en la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su reglamento, además de la normativa vigente que aplique en cada caso.

La Coordinación Nacional tiene a su cargo la responsabilidad de distribuir los apoyos monetarios e informar mensualmente al Sector Educativo sobre la aplicación de los recursos que correspondan al componente educativo.

#### **5.2.1 Ejercicio y Aprovechamiento de los Recursos**

Para lograr un mejor nivel de ejercicio y aprovechamiento de los recursos, la Coordinación Nacional realizará una calendarización eficiente; asimismo, preverá que las aportaciones se realicen y ejerzan de manera oportuna, en apego a la normativa aplicable.

#### **5.3 Registro de Operaciones**

##### **5.3.1. Avances Físico-Financieros**

Las dependencias y entidades paraestatales participantes en el Programa serán responsables de asegurar, en su ámbito de competencia, que la programación, presupuesto, control y evaluación del gasto público estén sujetos a sistemas de control presupuestario, los cuales serán de aplicación y observancia obligatoria para las dependencias y entidades conforme a lo dispuesto por el artículo 45 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria. La Coordinación Nacional llevará a cabo el análisis sobre la aplicación de los recursos autorizados a las dependencias y organismos participantes, en función de los avances programático-presupuestales reportados e informará al Comité Técnico de la Coordinación Nacional los logros alcanzados y, en su caso, los ahorros o economías, la problemática identificada, así como las alternativas de solución correspondientes. Asimismo, preparará la información para dar cumplimiento a lo establecido en el PEF 2013.

##### **Se elimina**

*Segundo párrafo eliminado DOF, 21 de Octubre 2013*

##### **5.3.2. Cierre del Ejercicio**

Considerando que cada una de las dependencias y entidades paraestatales participantes prevén dentro de su presupuesto total la asignación específica de recursos destinados para el desarrollo del Programa, cada una de ellas será responsable de integrar con precisión los resultados correspondientes al avance físico-financiero alcanzado, así como la información que complementa la descripción del logro de metas y objetivos.

###### **5.3.2.1. Recursos devengados pagados y no retirados por los beneficiarios.**

Al cierre del ejercicio fiscal, la Coordinación Nacional, a través de las instituciones liquidadoras, reintegrará a la Tesorería de la Federación los recursos referidos a Subsidios devengados, pagados y no retirados por los beneficiarios hasta que haya concluido el proceso de conciliación.

En materia de programación y ejercicio presupuestario para el Sector Salud, se estará a lo dispuesto en el marco legal aplicable al Sistema de Protección Social en Salud, contenido en el Título Tercero bis de la Ley General de Salud y demás disposiciones aplicables.

En caso de existir reintegros extemporáneos que la Tesorería de la Federación determine y que impliquen carga financiera, éstas serán aclaradas o en su caso cubiertas por la Coordinación Nacional, o por las instituciones liquidadoras, o la SEP, cuando le sean imputables.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

### **5.3.3. Gastos de Operación**

El desarrollo de las diversas acciones asociadas con la planeación, operación, supervisión, seguimiento, atención ciudadana y evaluación externa no deberá exceder el 5% del presupuesto total asignado al Programa Oportunidades.

En caso de desastres y emergencias, así como en contingencias sociales, el personal del Programa podrá ser comisionado a las zonas que indique la SEDESOL, con el objeto de proporcionar el apoyo operativo requerido.

## **6. Evaluación**

Las evaluaciones externas que se realicen al Programa serán coordinadas por la Dirección General de Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales (DGEMPS) y la Coordinación Nacional, conforme a sus respectivas atribuciones, de acuerdo a lo señalado en los "Lineamientos generales para la evaluación de los Programas Federales de la Administración Pública Federal" (Lineamientos) publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de marzo de 2007 y deberán realizarse de acuerdo con lo establecido en el Programa Anual de Evaluación (PAE) que emitan el CONEVAL, la SHCP y la SFP.

Los Lineamientos y el PAE pueden consultarse en la página electrónica [www.coneval.gob.mx](http://www.coneval.gob.mx).

Adicionalmente a las evaluaciones establecidas en el PAE, se podrán llevar a cabo las evaluaciones que se consideren apropiadas conforme a las necesidades del Programa y los recursos disponibles, las cuales también serán coordinadas por la DGEMPS y la Coordinación Nacional del Programa, previa autorización del Comité Técnico de la Coordinación Nacional.

La participación de los sectores Salud y Educación es prioritaria para asegurar un mejor desarrollo de todas las etapas del proceso de evaluación externa del Programa.

La DGEMPS y la Coordinación Nacional presentarán los resultados de las evaluaciones externas de acuerdo con los plazos y términos previstos en la normativa vigente y los difundirán a través de la página de Internet de la SEDESOL ([www.sedesol.gob.mx](http://www.sedesol.gob.mx)). De igual forma el Programa deberá difundir en su página de internet lo correspondiente a las evaluaciones llevadas a cabo.

## **7. Indicadores**

Los indicadores del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades a nivel de Propósito, Componente y Actividades Transversales de la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 2013 cuyo nivel de desagregación es nacional, se presentan en el Anexo XIII de estas Reglas de Operación. La información de estos indicadores será reportada por la Coordinación Nacional a la Dirección General de Seguimiento para la integración de los informes correspondientes.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

La totalidad de los indicadores de la MIR se encuentran disponibles para su consulta en la siguiente liga: <http://www.oportunidades.gob.mx/EVALUACION/index.php>

## **8. Seguimiento Operativo, Control y Auditoría**

### **8.1. Seguimiento Operativo y Mejoras**

Con el propósito de promover la mejora continua de la operación del Programa se aplicará un Modelo de Seguimiento Operativo convenido conjuntamente con los Sectores de Salud y Educación.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Este modelo permite obtener información detallada sobre el estado de la operación, con el propósito de apoyar la toma de decisiones, la detección de desviaciones operativas e implementar, en su caso, acciones de mejora continua de los procesos operativos del Programa a través de la generación y análisis de indicadores.

Las dependencias participantes determinarán sus estrategias de supervisión para el seguimiento y mejora continua de la operación en sus respectivas áreas de competencia, pudiendo realizarlas de manera conjunta, en este caso se deberá contar con la aprobación previa de las Dependencias involucradas.

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

El Modelo de Seguimiento Operativo, que es adicional a los propios mecanismos internos de supervisión de cada sector, se integra al sistema de gestión operativa del Programa, que ejecuta los procesos en ciclos estipulados en los lineamientos operativos, integrando información proveniente de los resultados operativos de cada entidad federativa.

La Coordinación llevará a cabo acciones de seguimiento físico, cuyas características deberán ser acordadas con la Subsecretaría de Prospectiva, Planeación y Evaluación.

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

La información para la integración de los Indicadores que conforman el Modelo de Seguimiento Operativo será obtenida mediante dos fuentes: a) instrumentos de recolección de información aplicados a la población beneficiaria del Programa y al personal de las unidades de servicio, y b) sistemas de información institucionales.

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Los resultados de estos indicadores serán presentados en las reuniones bimestrales de los Comités Técnicos Estatales u órgano colegiado equivalente, quienes valorarán la conveniencia de que estos resultados sean evaluados por otros niveles de coordinación interinstitucional del Programa.

Adicionalmente, los resultados de los indicadores operativos que correspondan, se publicarán bimestralmente en el sitio de internet institucional del Programa con desagregación a nivel estatal.

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Las dependencias y entidades paraestatales que intervienen en la operación del Programa podrán presentar para la aprobación del Comité Técnico de la Coordinación Nacional, planes para mejorar cualquiera de los procesos y componentes del Programa, con la finalidad de optimizar sus resultados y mejorar la atención a las familias beneficiarias. Como parte de los planes de mejora se podrán realizar pruebas piloto. La aprobación de un plan de mejora por el Comité Técnico implicará la autorización para que se realicen los trámites necesarios ante las instancias competentes para el ejercicio de los recursos que se requieran.

## **8.2. Control y auditoría**

Debido al impacto del Programa por las características de su cobertura a nivel nacional, así como por la importancia de los recursos asignados, éste es materia de revisión por los diferentes órganos fiscalizadores en términos de las disposiciones aplicables.

Los resultados son revisados y atendidos por los diversos sectores y de conformidad a la competencia para resolver los asuntos planteados.

## **9. Transparencia del Programa**

Será responsabilidad de la Coordinación Nacional y de las dependencias participantes en el Programa, el apego estricto a estas Reglas de Operación.

La Coordinación Nacional elaborará materiales de difusión dirigidos al personal operativo de los sectores involucrados en el Programa, con el fin de sensibilizarlos sobre la transparencia del mismo. Dichos materiales serán previamente validados por el sector correspondiente y contendrán la leyenda siguiente: "El condicionamiento electoral o político de los programas sociales constituye un delito federal que se sanciona de acuerdo con las leyes correspondientes. Ningún servidor público puede utilizar su puesto o sus recursos para promover el voto a favor o en contra de algún partido o candidato. El Programa Oportunidades es de carácter público y su otorgamiento o continuidad no depende de partidos políticos o candidatos. Los partidos políticos no podrán utilizar o referir este programa en su propaganda".

Asimismo, para fomentar la transparencia del Programa, la Coordinación Nacional, en cumplimiento con lo dispuesto en el PEF 2013 y en el artículo 28 de la LGDS, incluirá en la papelería, documentación oficial, así como en la publicidad y promoción que adquiera y en el documento de identificación que presentan las familias beneficiarias para recibir los apoyos, en las guías y materiales de difusión para las familias beneficiarias y los Comités, la siguiente leyenda: "Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social", y realizará acciones de orientación y difusión

con las familias beneficiarias para garantizar la transparencia y evitar cualquier manipulación política del Programa”.

La Coordinación Nacional podrá llevar a cabo acciones de difusión y orientación del Programa hacia el personal de los sectores involucrados, para lo cual concertará que dichos sectores se comprometan a facilitar la realización de sesiones y distribución de materiales de difusión y orientación entre su personal.

Con la finalidad de mantener al Programa libre de injerencia política y contribuir a su operación transparente, la Coordinación Nacional efectuará acciones y sesiones de orientación y difusión a las familias beneficiarias y a los Comités de Promoción Comunitaria.

De igual forma, si en el ejercicio de sus funciones la Coordinación Nacional conoce de conductas o hechos que pudieran constituir delitos por el uso político-electoral del Programa deberá informarlo a las autoridades competentes.

### **9.1. Manejo y difusión de la información**

La Coordinación Nacional es responsable de la integración, operación, validación, mantenimiento, uso y difusión de la información contenida en las bases de datos de levantamiento de encuestas en hogares y localidades así como del padrón de beneficiarios.

Estas tareas se llevan a cabo garantizando la seguridad e integridad de la información mediante sistemas de operación y consulta con acceso restringido a las bases de datos, de forma tal que sólo las personas autorizadas puedan realizar modificaciones o alteraciones a la información contenida en dichas bases de datos.

Los documentos que integran los expedientes de las familias beneficiarias, resguardados en las Delegaciones Estatales del Programa, se consideran documentos de tipo administrativo, de los cuales se conservarán de manera permanente los relacionados con la aceptación o acreditación de la incorporación de la familia y con la acreditación de los datos personales o identidad de los beneficiarios.

Los demás documentos asociados con los trámites que realiza la familia y con la certificación del cumplimiento de las corresponsabilidades de los beneficiarios se conservarán al menos durante 5 años, una vez concluida la vigencia documental se tramitará la baja documental de acuerdo con las disposiciones aplicables.

Este criterio tendrá aplicación a toda la documentación que se resguarda en el Expediente Documental del Padrón de Beneficiarios, con independencia del periodo en el que hubiesen sido incorporadas las familias beneficiarias.

El Programa deberá conformar padrones de Personas Físicas, Obra Comunitaria o Actores Sociales de acuerdo a los tipos de apoyo otorgados, para lo cual deberá ajustarse a lo establecido por la Subsecretaría de Prospectiva, Planeación y Evaluación, por conducto de la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios (DGGPB), conforme a los lineamientos que se encuentran disponibles en la siguiente dirección:

[http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/NORMATECA/Normateca/1\\_Menu\\_Principal/2\\_Normas/2\\_Sustantivas/Lineamientos\\_PUB.pdf](http://www.normateca.sedesol.gob.mx/work/models/NORMATECA/Normateca/1_Menu_Principal/2_Normas/2_Sustantivas/Lineamientos_PUB.pdf)

Para la integración de los padrones se recolectará al menos la información de Encuesta de Características Socioeconómicas de los Hogares (ENCASEH), la cual estará disponible para la población en la página electrónica de la Coordinación Nacional: [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx)

Considerando que la Clave Única de Registro de Población (CURP), se utilizará como identificador para la conformación del Padrón Único de Beneficiarios, el Programa deberá solicitarla al momento del llenado de la ENCASEH, sin que su presentación sea condicionante para la aplicación de la encuesta y en su caso, tampoco para la incorporación de la familia, ni para el otorgamiento de los apoyos del Programa.

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Por otra parte, el Programa contribuirá en las acciones de coordinación que faciliten a los solicitantes que resulten beneficiarios, obtener la CURP en caso de que no cuenten con ella.

Los primeros 20 días del ejercicio fiscal deberá formalizarse el calendario de envíos del Padrón de beneficiarios a la DGGPB de la Subsecretaría de Prospectiva, Planeación y Evaluación para su integración al Padrón Único de Beneficiarios (PUB).

***Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013***

Las claves y nombres geográficos de entidades federativas, municipios y localidades registradas en el padrón de beneficiarios deberán corresponder a las establecidas en el catálogo de claves de entidades

federativas, municipios y localidades (CENFEMUL) del periodo correspondiente. El catálogo podrá ser consultado a través de la página de internet: <http://sisgeo.sedesol.gob.mx/sisweb2011/>

Para aquellas localidades que no existan o difieran en ubicación geográfica, claves o nombres geográficos a los registrados en el catálogo a que se refiere el párrafo anterior, los responsables de obtener esta información deberán coordinarse con el responsable del proceso de actualización del catálogo en la Delegación de la SEDESOL correspondiente a la entidad federativa de la localidad en mención, o en su defecto con la Dirección General de Geoestadística y Padrones de Beneficiarios.

El domicilio geográfico para la integración de los padrones de beneficiarios deberá regirse por el modelo de estructura de datos establecido en la Norma Técnica sobre Domicilios Geográficos emitida por el INEGI el pasado 8 de noviembre de 2010 y publicada en el diario oficial de la federación el 12 de noviembre de 2010.

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 32 del PEF 2013 y a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y con el propósito de contribuir a la complementariedad de acciones con otros programas y aprovechar la información contenida en el padrón para focalizar otros apoyos y evitar duplicidades, la Coordinación Nacional:

- Difunde a través de su página de Internet [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx), información relativa al listado de localidades y número de familias, calendario de fechas de entrega de los apoyos, posterior a su entrega, montos, resultados de evaluación externa e indicadores de resultados.
- Realiza tareas de difusión de la información contenida en las bases de datos de levantamiento de encuestas en hogares y localidades, así como del padrón de beneficiarios.
- Publica periódicamente las variaciones del Padrón Activo de Beneficiarios, así como los resultados de su evaluación.
- Bimestralmente publica en su página de internet y semestralmente entrega a la Comisión de Desarrollo Social de la Cámara de Diputados el padrón de beneficiarios conteniendo cuando menos el nombre de los beneficiarios, así como su localidad, municipio y entidad federativa de residencia.

Lo anterior con base en los principios de reserva, confidencialidad y protección de datos personales que marcan la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica y la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Adicionalmente, a más tardar el 28 de febrero de 2013, la Coordinación Nacional, a través de la SEDESOL, informará a la Cámara de Diputados, a través de la Comisión de Desarrollo Social, la cobertura de atención de familias beneficiarias.

Estas Reglas de Operación, además de su publicación en el Diario Oficial de la Federación, estarán disponibles para la población en las Delegaciones Estatales del Programa, así como en la página electrónica de la SEDESOL: <http://normateca.sedesol.gob.mx> y en la página de la Coordinación Nacional: [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx)

La Coordinación Nacional y las Delegaciones Estatales del Programa, serán las encargadas de realizar la promoción y difusión del Programa y de dar a conocer las acciones a realizar en las comunidades beneficiadas.

Para conocer los servicios que ofrece este Programa, así como de todos los que están a cargo de la SEDESOL, sus órganos administrativos desconcentrados y entidades del sector, se puede acceder a la página electrónica [www.sedesol.gob.mx](http://www.sedesol.gob.mx) sección "Enlaces Destacados" y consultar la "Guía Interactiva de Servicios a la Ciudadanía"; en donde además se describe el procedimiento y los trámites para solicitar los apoyos.

Conforme a la Ley General de Desarrollo Social, así como con el Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2013, la publicidad y la información relativa a este Programa deberá identificarse con el Escudo Nacional, en los términos que establece la Ley sobre el Escudo, la Bandera y el Himno Nacionales.

## **9.2. Contraloría Social**

Se propiciará la participación de los beneficiarios del Programa a través de la integración y operación de contralorías sociales y comités de promoción comunitaria, para el seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el Programa, así como de la correcta aplicación de los recursos públicos asignados al mismo.

Para lograr lo anterior la Coordinación Nacional del Programa deberá ajustarse a los "Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social" emitidos por la SFP, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 11 de abril del 2008, para que se promuevan y realicen las acciones necesarias para la integración y operación de la Contraloría Social, bajo el esquema

validado por la Secretaría de la Función Pública que se encuentra publicado en: [http://www.oportunidades.gob.mx/portal/wb/Web/contraloria\\_social](http://www.oportunidades.gob.mx/portal/wb/Web/contraloria_social)

*Numeral modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

### **9.3 Acciones de Blindaje Electoral**

En la operación y ejecución de los recursos federales y proyectos de este programa sujetos a las presentes Reglas de Operación, se deberán observar y atender las medidas que previamente a los procesos electorales federales, estatales y municipales, establezca la Unidad del Abogado General y Comisionado para la Transparencia, necesarias para hacer efectiva la prohibición de que el Programa social se use con fines político-electorales.

### **10. Participación Social**

Con el objeto de promover la organización y participación social en las zonas donde opera el Programa, la SEDESOL apoyará la integración y operación de comités comunitarios con funciones de planeación, gestión, verificación y seguimiento de las acciones financiadas con recursos del Programa, conforme a su operación.

Los comités comunitarios estarán integrados por personas que residan en las zonas de atención del Programa, quienes participarán de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica.

Los integrantes de las instancias de contraloría social a que se refiere en el numeral 9.2 de estas Reglas de Operación, deberán formar parte de los comités comunitarios.

Las autoridades municipales podrán otorgar las facilidades necesarias para la adecuada integración y operación de los comités comunitarios.

### **11. Perspectiva de Género**

El Programa impulsará la igualdad de oportunidades y derechos entre mujeres y hombres, a través de la incorporación de la Perspectiva de Género, específicamente en materia de desagregación de información por sexo y formulación de indicadores.

En el Programa se canalizan los apoyos preferentemente a través de las madres de familia y se impulsa una política de becas que contrarresta las desventajas de las niñas para acceder a la educación, contribuyendo a construir una sociedad en donde las mujeres y los hombres tengan el mismo valor, igualdad de derechos y oportunidades para acceder a los recursos económicos en los ámbitos de toma de decisiones.

En esta perspectiva, el Programa apoya a los sectores de salud y educación en la realización de acciones orientadas a la construcción de una cultura de equidad e igualdad de género.

### **12. Quejas y denuncias**

Las quejas y denuncias vinculadas a la operación del Programa son canalizadas a las instancias competentes, en los términos de las disposiciones jurídicas, administrativas y reglamentarias aplicables a cada caso.

La Coordinación Nacional y los sectores, en apego a los lineamientos y criterios que determine la SFP, desplegarán acciones tendientes a garantizar la atención oportuna y eficiente de las quejas, denuncias, inconformidades, peticiones o sugerencias que presenten las familias beneficiarias y la ciudadanía en general.

#### **12.1. Mecanismos e instancias**

Para la atención de la demanda ciudadana existe un Sistema de Atención a la Población, que es operado por los Organos de Control de las entidades federativas y la SFP, con la participación de los Organos Internos de Control de la Coordinación Nacional, de Salud, el IMSS Oportunidades, la SEP, el CONAFE y la SEDESOL en los ámbitos federal y de las entidades federativas, según sea el caso.

Las titulares beneficiarias, los Comités de Promoción Comunitaria del Programa y la ciudadanía en general, pueden presentar quejas, denuncias, peticiones e inconformidades ante las instancias correspondientes o directamente al Programa, sobre cualquier hecho, acto u omisión que produzca o pueda producir daños al ejercicio de sus derechos establecidos en las presentes Reglas de Operación o contravengan sus disposiciones y demás normas, siguiendo los procedimientos que se describen a continuación:

#### **Por medios electrónicos en:**

- El correo electrónico de la Coordinación Nacional del Programa: [atención@oportunidades.gob.mx](mailto:atención@oportunidades.gob.mx).
- La página en Internet del Programa: [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx)



- Los correos electrónicos del Organismo Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa: [quejas@oportunidades.gob.mx](mailto:quejas@oportunidades.gob.mx) y [quejas.oic@oportunidades.gob.mx](mailto:quejas.oic@oportunidades.gob.mx)
- La página de SEDESOL: [www.sedesol.gob.mx](http://www.sedesol.gob.mx)
- La página de la SFP: [www.funcionpublica.gob.mx](http://www.funcionpublica.gob.mx)
- En las direcciones electrónicas disponibles para tal efecto en las Delegaciones Estatales del Programa.

**Por escrito:**

En escrito libre, procurando proporcionar la información indispensable que permita dar el curso legal respectivo a cada caso, como es el nombre del peticionario, denunciante o quejoso, domicilio, localidad, municipio, estado, relación sucinta de hechos, fecha, nombre de la persona o servidor público contra quien vaya dirigida la inconformidad o denuncia y la institución a la que pertenezca. La población podrá depositar sus quejas, denuncias, peticiones e inconformidades en los siguientes medios e instancias:

- Buzones fijos que se encuentren instalados en las oficinas de las Presidencias Municipales u otro orden de gobierno equivalente.
- Buzones móviles ubicados temporalmente en los Puntos de Entrega de Apoyos y Mesas de Atención.
- Reuniones de los Comités de Promoción Comunitaria.
- En las Oficinas de la Coordinación Nacional del Programa, la Secretaría de la Función Pública, la SEDESOL o el Organismo Interno de Control en la Coordinación Nacional.
- En las Oficinas del Organismo de Control de la entidad federativa ante la Contraloría Interna de la institución de adscripción del servidor público denunciado o responsable de proporcionar el beneficio o servicio público dentro del Programa, en cualquiera de sus componentes, o
- En las Mesas de Atención, Unidades de Atención Regional, las Delegaciones Estatales del Programa o en la Coordinación Nacional.

**Por teléfono:**

A la Coordinación Nacional del Programa:

- En el 01-800-500-50-50, en horario de 8:00 a 19:00 horas de lunes a viernes.
- Fax: D.F. 54820700 ext. 60206 y 60439.

Al Organismo Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa:

- Teléfono: (55) 5482-0700, ext. 60643 y 60644.

En Atención Ciudadana de SEDESOL:

- Teléfonos 5141 7972 y 5141 7974.
- Larga Distancia sin costo: 01 800 0073 705.

A la Secretaría de la Función Pública:

- Teléfono D.F. y área metropolitana: 2000-2000.

A los números de los sistemas similares que operen en cada entidad federativa bajo la dirección de cada Organismo de Control de la misma o de las Delegaciones Estatales del Programa y que se encuentran en la página [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx)

**Personalmente:**

- Ante las Oficinas del Organismo de Control de la entidad federativa ante la Contraloría Interna de la institución de adscripción del servidor público denunciado o responsable de proporcionar el beneficio o servicio público dentro del Programa, en cualquiera de sus componentes, o
- En las Mesas de Atención, Unidades de Atención Regional, y Delegaciones Estatales del Programa y Oficinas Centrales de la Coordinación Nacional.
- Las Oficinas Centrales de la Coordinación Nacional del Programa en Insurgentes Sur 1480, Colonia Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, C.P. 03230, México, D.F.

- La Secretaría de la Función Pública en Insurgentes Sur 1735, Colonia Guadalupe Inn, Delegación Alvaro Obregón, C.P. 01020, México, D.F.
- Las Oficinas del Organismo Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa, en Avenida Insurgentes Sur 1480, Col Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, C.P. 03230, México, D.F.
- Las Oficinas de la SEDESOL en Avenida Paseo de la Reforma No. 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P 06600, México, D.F.

### **Previsiones**

#### **Primera**

Con la finalidad de que los Servicios Estatales de Salud concluyan con el proceso de implementación del Sistema Nominal en Salud (SINOS), el cual propicia una mejora en la atención a la población y promueve el cumplimiento de las acciones en salud tanto del personal de salud como de los beneficiarios, la certificación del cumplimiento de las corresponsabilidades de las familias beneficiarias del Programa, deberá realizarse a través del Módulo de Oportunidades de dicho sistema, a más tardar en el bimestre septiembre-octubre del 2013. El Comité Técnico de la Coordinación resolverá lo conducente cuando la certificación no pueda realizarse a través de este sistema.

#### **Segunda**

Durante el ejercicio fiscal 2013 la Coordinación Nacional y los Sectores Salud y Educación presentarán al Comité Técnico de la Coordinación Nacional una propuesta de actualización del esquema de corresponsabilidades de las familias beneficiarias para que en su caso se autorice su modificación.

#### **Tercera**

La Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, con el apoyo del sector educativo y de las instancias competentes, elaborará durante el primer semestre del 2013 una propuesta para que los beneficiarios del Programa que no hayan concluido la educación básica o media superior, y que se inscriban en otras opciones educativas no previstas en el Programa hasta el año 2012, como pueden ser: estudios de modalidad no escolarizada, certificación de competencias laborales, acreditación de saberes adquiridos en procesos formales o informales, así como programas de entrenamiento laboral, puedan recibir apoyos del componente educativo. Dicha propuesta deberá ser presentada para el análisis del Comité Técnico de la Coordinación Nacional, con objeto de que éste determine su viabilidad y en su caso, los términos de su implementación.

#### **Cuarta**

La Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, conjuntamente con los sectores y las instancias competentes en la materia, elaborará durante el ejercicio fiscal 2013 una estrategia para fomentar el desarrollo infantil temprano de las niñas y los niños de 1 a 5 años de edad, la cual, junto con el esquema de atención del componente de salud de Oportunidades para este grupo poblacional, deberá contribuir a reducir la desigualdad de oportunidades de los niños y sus familias en situación de pobreza. Dicha propuesta deberá ser presentada para el análisis del Comité Técnico de la Coordinación Nacional con objeto de que éste determine su viabilidad y en su caso los términos de su implementación.

#### **Quinta**

Considerando que la población objetivo de los Programas de Apoyo Alimentario y de Desarrollo Humano Oportunidades tiene las mismas características socioeconómicas, y que su incorporación a alguno de esos Programas depende de la disponibilidad de servicios de salud y educación, y tomando en consideración que las personas que integran esa población deben recibir un trato equitativo; durante el primer semestre del Ejercicio Fiscal 2013, la Coordinación Nacional y la Secretaría de Desarrollo Social valorarán la conveniencia de que el Programa de Apoyo Alimentario sea integrado al Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, considerando esquemas diferenciados de apoyos y de corresponsabilidades, en función de la accesibilidad o capacidad de atención de los servicios de salud y educación.

En función de los resultados de esas valoraciones, se generará una propuesta que será presentada a los Comités Técnicos de ambos programas y a las demás instancias y actores competentes en la materia.

#### **Sexta**

El proceso de recertificación quedará suspendido, en tanto el Comité Técnico de la Coordinación Nacional cuente con los elementos necesarios para determinar la temporalidad y los mecanismos óptimos de permanencia de los beneficiarios en el Programa. Para tal efecto, la Coordinación Nacional deberá instrumentar las acciones que derivan de esta suspensión.

**ANEXO I. GLOSARIO DE TERMINOS Y DEFINICIONES.**

Para los efectos de estas Reglas de Operación, se entiende por:

**Accesibilidad.-** Se refiere a los servicios de salud y educación a los que los beneficiarios pueden asistir conforme a su cercanía y vías de comunicación.

**Acciones de Corresponsabilidad.-** Son las acciones relativas a las responsabilidades obligatorias de las familias beneficiarias de asistir a los servicios de salud y educación para recibir los apoyos del Programa.

**Acciones Compensatorias.-** Forman parte de la política social y educativa del Gobierno de la República, se operan a través del CONAFE, buscando reducir el rezago educativo en el ámbito rural e indígena en poblaciones con altos índices de marginalidad y pobreza.

**AGEB.-** Área Geoestadística Básica. Es el área geográfica que constituye la unidad básica del Marco Geoestadístico Nacional.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Apoyos emitidos.-** Apoyos calculados y transferidos (dispersados) a la familia beneficiaria, a través de la institución liquidadora, con base en el cumplimiento de su corresponsabilidad.

**Apoyos pendientes de emitir.-** Apoyos calculados a la familia beneficiaria con base en el cumplimiento de su corresponsabilidad, que no fueron transferidos (dispersados) por estar pendiente la entrega del medio para la recepción de los apoyos.

**Apoyo monetario.-** Son los recursos monetarios que se asignan a las familias beneficiarias para los componentes de alimentación, educación y adultos mayores, previa certificación del cumplimiento de su corresponsabilidad a los servicios de salud y educación, previstos en el Programa. La entrega de los apoyos monetarios a las familias beneficiarias se realiza a través de instituciones liquidadoras.

**Asamblea Comunitaria.-** Reunión en la que participan los integrantes de una comunidad (beneficiarios y no beneficiarios del Programa Oportunidades) para discutir cuestiones específicas y tomar acuerdo sobre ellas.

**Aviso de Asistencia.-** Documento de formato libre, mediante el cual el personal de salud o el personal docente, puede reportar el cumplimiento de corresponsabilidades de los beneficiarios, que no aparecieron impresos en los formatos E1, E2, S2 o AM2. Con este documento también se puede reportar la inscripción extemporánea de becarios y la corrección del reporte de cumplimiento de corresponsabilidades de bimestres anteriores. Los datos mínimos que debe contener son:

- **Aviso de Asistencia de Educación:** lugar y fecha de emisión, datos del plantel educativo, datos del becario, nivel, grado y turno escolar, número de faltas injustificadas para cada uno de los meses que se reporta, nombre y firma del responsable de la certificación y sello de la escuela.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

- **Aviso de Asistencia de Salud:** lugar y fecha de emisión, datos de la unidad de salud, datos de la titular beneficiaria y en su caso, datos del beneficiario para el que se reporta cumplimiento (adultos mayores), reporte de cumplimiento (cumplió / no cumplió) para cada uno de los meses que se reporta, nombre y firma del responsable de la certificación y sello de la unidad de salud,

**Centros de Atención Múltiple (CAM Laboral).-** Es un servicio que brinda elementos formativos y capacitación laboral a jóvenes de 15 a 22 años once meses de edad. La formación busca orientar estrategias que permitan brindar elementos para el mejoramiento de las condiciones generales de vida, es decir aquellas que permitan a los individuos responder de manera funcional a sus necesidades sociales y personales.

**Capacidades Básicas.-** Son aquellas que permiten a las personas, familias y comunidades realizar su potencial para el desarrollo, puesto que son la base para ampliar sus opciones para obtener una vida más larga y saludable, obtener conocimientos y acceder a los recursos necesarios para tener un nivel de vida adecuado y digno.

**Capacidad de Atención de los Servicios de Salud.-** Es el número de personas que una unidad de salud puede atender, considerando la infraestructura, equipamiento y personal con los que cuenta.

**Carnet de Certificación de Asistencia a las Sesiones de Salud.-** Formato de Oportunidades, entregado a los servicios estatales de salud o educación, para registrar la asistencia de becarios de Educación Media Superior a los Talleres de Capacitación para el Autocuidado de la Salud.

**Cartilla Nacional de Salud.-** Documento oficial que se entrega a la población en todas las unidades médicas del Sistema Nacional de Salud, las cuales están enfocadas a promover el autocuidado de la salud de la población, a través de acciones de prevención, detección oportuna y control de las enfermedades, así como a facilitar el seguimiento del estado de salud de la población, independientemente del lugar donde reciban atención médica.

**CAUSES.-** Catálogo Universal de Servicios de Salud.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Certificación de Corresponsabilidades.-** Registro que realiza el personal de los sectores salud y educación, respecto al cumplimiento de las acciones a las que se comprometen a realizar las familias beneficiarias al ser incorporadas al Programa, en los componentes educativo y de salud, en los formatos diseñados por Oportunidades para tal efecto: E1, E2, EMS1, Constancias de Inscripción y Avisos de Asistencia para el componente educativo; S1, S1-U, S1/CRUS, S1/CRUS-U, S2 y Avisos de Asistencia para los componentes Salud y Alimentación.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Certificación de Corresponsabilidades.-** Registro que realiza el personal de los sectores salud y educación, respecto al cumplimiento de las acciones a las que se comprometen a realizar las familias beneficiarias al ser incorporadas al Programa, en los componentes educativo y de salud, en los formatos diseñados por Oportunidades para tal efecto: E1, E2, EMS1, Constancias de Inscripción y Avisos de Asistencia para el componente educativo; S1, S1-CRUS, S2 y Avisos de Asistencia para los componentes Salud y Alimentación.

**Comités de Promoción Comunitaria (CPC).-** Instancias de organización de las titulares beneficiarias del Programa que contribuyen a establecer una mejor vinculación entre las familias beneficiarias y el personal de los servicios de salud, educación, y de la Coordinación Nacional.

**Comité Técnico de la Coordinación Nacional.-** Órgano de apoyo de la Coordinación Nacional integrado por representantes de la Secretaría de Desarrollo Social, de Hacienda y Crédito Público, de Educación Pública, de Salud y del Instituto Mexicano de Seguro Social, encargado de auxiliar al Coordinador Nacional y tomar las medidas necesarias que permitan una operación eficiente y transparente del Programa.

**Comités Técnicos Estatales.-** Instancias de coordinación interinstitucional en donde participan las autoridades de los organismos y dependencias gubernamentales federales, estatales y municipales.

**Compromisos.-** Acciones que la familia beneficiaria deberá realizar durante su permanencia en el Programa, sin que estén asociadas al cumplimiento de corresponsabilidades.

**CONAFE.-** Consejo Nacional de Fomento Educativo.

**CONAPO.-** Consejo Nacional de Población.

**CONEVAL.-** Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social.

**Consejo de la Coordinación Nacional.-** Máximo órgano consultivo y de coordinación, facultado para autorizar las políticas de seguimiento, supervisión y evaluación para definir los lineamientos y estrategias para la operación del Programa, integrado por los Secretarios de Desarrollo Social, quien lo preside, de Hacienda y Crédito Público, de Educación Pública y de Salud, así como por el Coordinador Nacional quien funge como Secretario Técnico.

**Coordinación Nacional.-** Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades.

**Corresponsabilidad.-** Acciones en los componentes educativo y de salud que las familias beneficiarias se comprometen a realizar al ser incorporadas al Programa. Los apoyos monetarios se emiten a las familias beneficiarias con base en el cumplimiento de su corresponsabilidad, de acuerdo a lo establecido en estas Reglas de Operación.

**CURP.-** Clave Única de Registro de Población

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Delegaciones Estatales del Programa.-** Delegaciones de la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, responsables de la atención de los beneficiarios, así como de la operación del Programa.

**Derechos humanos.-** Son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua o cualquier otra condición. Todas las personas tienen los mismos derechos humanos, sin discriminación alguna. Estos derechos son interrelacionados, interdependientes e indivisibles.

**DICONSA.-** Es una empresa de participación estatal mayoritaria que pertenece al Sector Desarrollo Social. Tiene el propósito de contribuir a la superación de la pobreza alimentaria, mediante el abasto de productos básicos y complementarios a localidades rurales de alta y muy alta marginación, con base en la organización y la participación comunitaria.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Documento “Citas para las Familias”.-** Cartilla que se entrega a cada uno de los integrantes de la familia beneficiaria con la programación de sus citas médicas y talleres para el autocuidado de la salud.

**Documentos Migratorios.-** Los documentos expedidos por la autoridad competente en materia migratoria, los cuales podrán ser presentados a Oportunidades, para acreditar la identidad y datos personales de las titulares beneficiarias y de los integrantes de los hogares.

**EDA.-** Esquema Diferenciado de Apoyos. Consiste en la entrega de los apoyos educativos a partir de secundaria, CAM Laboral, media superior y de los apoyos Jóvenes con Oportunidades y adultos mayores, el acceso al Paquete Básico Garantizado de Salud o las 27 intervenciones de salud pública del CAUSES 2012, con base en las Cartillas de Salud correspondientes, así como la entrega de suplementos alimenticios para niños y mujeres embarazadas o en lactancia.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Edad Reproductiva.-** Edad fértil o reproductiva: etapa de la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción (de 12 a 49 años) Norma oficial mexicana NOM 005 - SSA2 - 1993, de los servicios de planificación familiar. - 30/05/1994.

**Encuesta de Características Socioeconómica de los Hogares (ENCASEH).-** Instrumento de recolección de información socioeconómica y demográfica que se aplica a las familias atendidas por el Programa.

**Entidad Federativa.-** Se refiere a cualquiera de los 31 estados de la República Mexicana y al Distrito Federal.

**Entornos favorables para la Salud.-** Son entornos que permiten el desarrollo de competencias encaminadas a modificar estilos de vida individual y colectiva a través de la mejora de los ambientes en los que el individuo vive y desarrolla diferentes actividades en su comunidad, tales como: vivienda, escuelas, sitios de trabajo, espacios comunitarios y de esparcimiento en beneficio de su salud. La generación de estos entornos son propiciados por actividades que coordinadamente realizan los beneficiarios con las autoridades locales:

**Evento de vida.-** Se refiere a las diferentes etapas que recorre un individuo durante su vida, como son el nacimiento, la infancia, la adolescencia y ciertos eventos que ocurren a lo largo de ésta, como el embarazo los cuales son acompañadas por un grupo de acciones básicas para evitar enfermedades y propiciar el autocuidado de la salud que se otorga a las personas de acuerdo a su edad y sexo, independientemente de la causa por la que visitan la unidad de salud.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Familias beneficiarias.-** Son hogares incorporados al Programa, que por el cumplimiento de sus corresponsabilidades, reciben los beneficios del Programa.

**Formato AM2.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega en las unidades de salud, para que se registre el incumplimiento de corresponsabilidad de los adultos mayores a los servicios de salud. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud. Una vez certificados los formatos, el sector salud a nivel estatal recupera y entrega los formatos a las Delegaciones Estatales de Oportunidades.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato Constancia de Inscripción.-** Documento de formato libre, mediante el cual el personal docente reporta la inscripción a la escuela de los beneficiarios del programa, que no aparecen impresos en los formatos E1 y EMS1. Las Constancias de Inscripción pueden ser enviadas a Oportunidades, por el personal docente, en los sobres de control de los formatos E1 o tramitados por las titulares beneficiarias en las escuelas, para su posterior entrega al personal operativo del programa.

**Formato E1.-** Formato emitido por Oportunidades y enviado directamente a los planteles educativos, para que éstos reporten la inscripción de los becarios al nuevo ciclo escolar. El formato es llenado por el personal de los planteles educativos. Una vez certificados, el sector educativo recupera y entrega los formatos a las Delegaciones Estatales de Oportunidades.

**Formato E2.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega en los planteles educativos, para que se registre el cumplimiento de corresponsabilidad de los becarios (asistencia a la escuela) de educación básica. El formato es llenado por el personal de los planteles educativos. Una vez certificados los formatos, el sector educativo a nivel estatal recupera y entrega los formatos a las Delegaciones Estatales de Oportunidades.

**Formato EMS1.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega a las titulares beneficiarias en las Mesas de Atención, para que acudan a la escuela a que les certifiquen la inscripción escolar de sus hijos que cursan la educación media superior. El formato es llenado por el personal de los planteles educativos. Una vez certificado el formato, la titular debe entregarlo al personal operativo del programa.

**Formato Ficha de Atención.-** Formato emitido por Oportunidades, en el cual el personal operativo del programa registra las solicitudes de actualización de los datos de las familias, que tramitan las titulares. El personal operativo entrega a la titular el acuse de la solicitud del trámite.

**Formato Ficha de Atención Aceptación/Cancelación del Esquema de Apoyos SIN Hambre.-** Formato mediante el cual las familias previamente incorporadas aceptan transitar el esquema de apoyos Sin Hambre o en su caso solicitan su regreso al esquema de apoyos monetarios en efectivo.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato Notificación de la Incorporación.-** Formato por medio del cual, la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades le notifica a la familia que, con base a la evaluación de la información que nos proporcionó sobre las características de su vivienda y de las condiciones socioeconómicas y demográficas de su hogar, es elegible para ser beneficiaria del Programa Oportunidades y que, al aceptar su incorporación, el Programa se compromete a favorecer el desarrollo de las capacidades de los integrantes de su familia y la familia, asume el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin como de participar activamente en el cumplimiento de las acciones establecidas en las Reglas de Operación del Programa.

**Formato S1.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega a las unidades de salud rurales, para que registren la calendarización de las citas médicas y talleres de capacitación para el autocuidado de la salud, para cada uno de los integrantes de las familias beneficiarias. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato S1-U.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega a las unidades de salud urbanas, para que registren la calendarización de las citas médicas y talleres de capacitación para el autocuidado de la salud, para cada uno de los integrantes de las familias beneficiarias. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato S1/CRUS.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega a las titulares beneficiarias de nueva incorporación, para que acudan a la unidad de salud rural a registrarse y le sean programadas sus citas médicas y talleres de capacitación para el autocuidado de la salud. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato S1/CRUS-U.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega a las titulares beneficiarias de nueva incorporación, para que acudan a la unidad de salud urbana a registrarse y le sean programadas sus citas médicas y talleres de capacitación para el autocuidado de la salud. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Formato S2.-** Formato emitido por Oportunidades, que se entrega en las unidades de salud, para que se registre el incumplimiento de corresponsabilidad de las familias beneficiarias a los servicios de salud. El formato es llenado por el personal de la unidad de salud. Una vez certificados los formatos, el sector salud a nivel estatal los recupera y entrega a las Delegaciones Estatales de Oportunidades.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Garantía de Audiencia.-** Es el derecho de la titular beneficiaria en los casos que prevén las Reglas de Operación, para manifestar lo que a su interés convenga, previo a que la Coordinación Nacional resuelva la suspensión de apoyos, como consecuencia de actos u omisiones en que incurra.

**Hemoglobina.-** Compuesto complejo de proteínas y hierro presente en los glóbulos rojos de la sangre. Su función es transportar el oxígeno desde los pulmones hasta los tejidos. También actúa en sentido inverso para transportar el dióxido de carbono de desecho desde los tejidos a los pulmones.

**Hogar.-** Conjunto de personas que hacen vida en común dentro de la vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina. Para efectos de estas Reglas de Operación, se utilizarán indistintamente los términos hogar y familia conforme la definición de hogar señalada.

**Identidad.-** Conjunto de atributos que diferencian a una persona de otra, para efectos del Programa la identidad incluye los datos personales (nombre, fecha de nacimiento, sexo, entidad de nacimiento), entre otros.

**IMSS.-** Instituto Mexicano del Seguro Social.

**IMSS-Oportunidades.-** Programa del Gobierno Federal administrado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), que contribuye a la reducción de la pobreza en el país, al impulsar la igualdad de oportunidades y al derecho constitucional a la salud de la población que carece de seguridad social, especialmente en zonas rurales y urbanas marginadas.

**Incorporación.-** Proceso mediante el cual se lleva a cabo la inclusión de nuevas familias que, siendo elegibles, no recibían los beneficios del Programa.

**INEA.-** Instituto Nacional para la Educación de los Adultos.

**INEGI.-** Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

**Institución financiera.-** Entidad que interviene en los mercados financieros y cuya actividad consiste en captar o intermediar fondos del público e invertirlos en activos como títulos-valores, depósitos bancarios, etc.

**Institución liquidadora.-** Institución financiera o pagadora contratada por la Coordinación Nacional para la entrega de apoyos monetarios a las familias beneficiarias.

**LGDS.-** Ley General de Desarrollo Social.

**LICONSA.-** Es una empresa del Gobierno Federal con responsabilidad social, que industrializa y comercializa productos lácteos de la mejor calidad nutricional a precio accesible, para contribuir a la alimentación y nutrición de las familias mexicanas, mejorar su calidad de vida, apoyar a su desarrollo físico y mental y generar el crecimiento del capital humano que necesitamos para el desarrollo de un país sano.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Línea de Bienestar.-** Línea para cuantificar a la población que no cuenta con los recursos suficientes para adquirir los bienes y servicios que requiere para satisfacer sus necesidades (alimentarias y no alimentarias), y que es utilizada como referencia en la metodología de focalización por el Programa. Se refiere a la Línea de Bienestar definida por CONEVAL ajustada por la Coordinación Nacional.

**Línea de Bienestar Mínimo (LBM).-** Línea que permite cuantificar a la población que, aun al hacer uso de todo su ingreso en la compra de alimentos, no puede adquirir lo indispensable para tener una nutrición adecuada, y que es utilizada como referencia en la metodología de focalización por el Programa y también para la actualización de los montos de los apoyos. Se refiere a la Línea de Bienestar Mínimo definida por CONEVAL ajustada por la Coordinación Nacional, que se puede consultar en la siguiente liga: [http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia\\_focalizada](http://www.oportunidades.gob.mx/Portal/wb/Web/transparencia_focalizada)

**Línea de Verificaciones Permanentes de Condiciones Socioeconómicas (LVPCS).-** Línea definida por la Coordinación Nacional como el valor monetario en el que un hogar que cuenta con ingresos estimados suficientes para cubrir la canasta alimentaria, tiene condiciones similares en carencias de rezago educativo, acceso a salud y acceso a alimentación que los hogares cuyos ingresos estimados son inferiores a la Línea de Bienestar Mínimo.

**Lineamientos Operativos.-** Documento que contiene los procesos administrativos y operativos internos a los que se deben apegar las instancias gubernamentales (Delegaciones del Programa en las entidades federativas y gobiernos locales) que participan en el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades. Para tener vigencia, estos Lineamientos deben ser dictaminados y autorizados por el Comité Técnico de la Coordinación Nacional, no contienen obligaciones adicionales de cumplimiento para los particulares y beneficiarios del Programa, de las ya señaladas en las Reglas de Operación, y están disponibles para su consulta en la página electrónica de la Normateca Interna de la SEDESOL: <http://normateca.sedesol.gob.mx> y en la página electrónica de la Coordinación [www.oportunidades.gob.mx](http://www.oportunidades.gob.mx).

**Mala nutrición.-** Condición causada por una dieta inadecuada o insuficiente (carencias, exceso, o desequilibrios en la ingestión de energía u otros nutrimentos), o por un defecto en el metabolismo de los alimentos, dando como resultado desnutrición, sobrepeso, obesidad o deficiencias de algún nutrimento.

**Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).-** Es una herramienta de planeación que en forma resumida, sencilla, y armónica establece con claridad los objetivos de un programa, incorpora los indicadores que miden dichos objetivos y sus resultados esperados. También identifica los medios para obtener y verificar la información de los indicadores e incluye los riesgos y contingencias que pueden afectar el desempeño del programa.

**Medio para la recepción de los apoyos monetarios.-** Instrumento que se entrega a la titular beneficiaria para recibir los apoyos del Programa, pudiendo ser alguno de los siguientes: planilla de etiquetas de seguridad, tarjeta bancaria, monedero electrónico, remesa, giro telegráfico y tarjeta con elementos biométricos, entre otros.

**Mesas de Atención.-** Son puntos temporales de atención a las familias beneficiarias del Programa en las cuales se les orienta, facilita y agiliza la gestión y resolución de trámites, relacionados con el mismo.

**Módulo de Entrega de Apoyos.-** Puntos destinados a la entrega de los apoyos monetarios a las familias beneficiarias del Programa.

**NOM.-** Norma Oficial Mexicana.

**Notificación de Baja.-** Es el documento que se entrega personalmente a la titular de la familia beneficiaria y debe contener el motivo, circunstancias y fundamento legal por los cuales se le suspenden los apoyos monetarios, además de especificar el procedimiento y los plazos que debe seguir la titular para tramitar su reactivación o reincorporación cuando proceda.

*Definición modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Padrón.-** Conjunto de familias beneficiarias que abarca el padrón activo de Beneficiarios y el padrón base.

**Padrón Activo de Beneficiarios.-** Familias incorporadas que por el cumplimiento de sus acciones de corresponsabilidad se mantienen en el padrón de beneficiarios del Programa recibiendo los apoyos monetarios.

**Padrón Base.-** Universo de familias que resultaron elegibles al evaluar sus condiciones socioeconómicas, susceptibles de incorporarse al Programa conforme a los espacios disponibles, a los procedimientos establecidos y al techo presupuestario autorizado.

**PEC.-** Programa de Escuelas de Calidad de la SEP.

**PEF 2013.-** Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2013.

**Permanencia Escolar.-** Indica que el becario de educación media superior permanece activo en el semestre escolar de acuerdo al reglamento del servicio educativo en el que está inscrito.

**Perspectiva de Género.-** Es una visión científica, analítica y política sobre las mujeres y los hombres. Se propone eliminar las causas de la opresión de género como la desigualdad, la injusticia y la jerarquización de las personas basada en el género. Promueve la igualdad entre los géneros a través de la equidad, el adelanto y el bienestar de las mujeres; contribuye a construir una sociedad en donde las mujeres y los hombres tengan el mismo valor, la igualdad de derechos y oportunidades para acceder a los recursos económicos y a la representación política y social en los ámbitos de toma de decisiones.

**Primer nivel de atención.-** Unidad médica que representa la principal entrada del paciente a los servicios de salud, proporciona los servicios de medicina preventiva, consulta externa de medicina general. Las acciones y servicios están enfocados básicamente a preservar la salud mediante actividades de promoción, vigilancia epidemiológica, saneamiento básico y protección específica, así como diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y rehabilitación, en su caso, de padecimientos que se presentan con frecuencia y cuya resolución es factible por medio de atención ambulatoria basada en una combinación de recursos de poca complejidad técnica.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Productos Alimenticios.-** Son los productos alimenticios abastecidos por el Sistema DICONSA y lecherías LICONSA, que pueden ser adquiridos por las titulares beneficiarias asignadas al esquema de apoyos SIN Hambre, previamente validados por el Comité Técnico de la Coordinación Nacional, a propuesta de la SEDESOL.

*Definición agregada DOF, 21 de Octubre 2013*

**Programa.-** Programa de Desarrollo Humano Oportunidades.

**Programa de Pensión para Adultos Mayores (PPAM).-** Programa de la SEDESOL que contribuye a abatir el rezago social que enfrentan los adultos mayores de 65 años y más, mediante la entrega de apoyos económicos; acciones de promoción y participación social y servicios y apoyos gestionados en la coordinación interinstitucional.

**Programas del CONAFE.-** i) Programa de Acciones Compensatorias para Abatir el Rezago Educativo en Educación Inicial y Básica, y ii) Programa de Educación Inicial y Básica para la Población Rural e Indígena.

**Proselitismo Electoral.-** Se refiere al intento o esfuerzo activo y activista de personas, beneficiarias o no del Programa Oportunidades, de convertir a una o varias personas a una determinada causa política. Para el caso del Programa Oportunidades, se refiere a la inducción del voto por integrantes, adherentes o simpatizantes de un partido político, utilizando el nombre del Programa Oportunidades para ello.

**Reglas de Operación.-** Documento normativo para la operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades.

**RENAPO.-** Registro Nacional de Población.

**Reuniones de Titulares Beneficiarias.-** Congregar a las titulares beneficiarias de la localidad o colonia para realizar actividades que competen a la operación del Programa Oportunidades, tales como la elección de vocales del Comité de Promoción Comunitaria, acciones de orientación y entrega de apoyos.

**Salud.-** Secretaría de Salud.

**SEDESOL.-** Secretaría de Desarrollo Social.

**SEP.-** Secretaría de Educación Pública.

**SFP.-** Secretaría de la Función Pública.

**SHCP.-** Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

**SINOS.-** Sistema Nominal en Salud.



**Sistema de Protección Social en Salud.-** Acciones que en esta materia provean los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud, los cuales se definen como las acciones de Protección Social en Salud de los estados de la República y del Distrito Federal.

**Somatometría.- Medición de las dimensiones físicas del cuerpo humano.**

**Titular de la Familia Beneficiaria.-** Representante de la familia beneficiaria a quien se le entregan los apoyos monetarios del Programa, generalmente es la madre de familia o la persona que está a cargo de los niños y niñas menores del hogar. El término "la titular beneficiaria" se utiliza de manera genérica en estas Reglas de Operación, aun cuando una pequeña proporción de titulares beneficiarias son del sexo masculino.

**UAR.-** Unidad de Atención Regional

**Zona de Operación.-** Es la unidad territorial que divide a cada entidad federativa, conformada por municipios colindantes y comunicados entre sí. Esta división territorial delimita el área de las instancias de atención regionales del Programa, donde se instala una UAR, para atender de manera permanente a las familias beneficiarias.

## ANEXO II

### PAQUETE BASICO GARANTIZADO DE SALUD

#### ACCIONES DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD

SERVICIO	ACCIONES QUE SE PROMOVERAN EN LA COMUNIDAD
<p><b>SANEAMIENTO BASICO A NIVEL FAMILIAR Y COMUNITARIO</b></p> <p>Comprende la educación para la salud, para impulsar una serie de medidas eficaces de higiene en el ambiente en el que viven las familias y las comunidades, así como en el agua y los alimentos que consumen, además del mejoramiento de la vivienda, que garanticen entornos favorables para la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Disposición adecuada de excretas;</li> <li>• Control de la fauna nociva;</li> <li>• Desinfección domiciliaria del agua;</li> <li>• Eliminación sanitaria de la basura.</li> </ul>

#### ACCIONES DIRIGIDAS A LA PERSONA

SERVICIO	ACCIONES
<p><b>PLANIFICACION FAMILIAR</b></p> <p>Es un servicio estratégico para la salud materno-infantil y el bienestar familiar, ya que favorece en los individuos y las parejas la posibilidad de una vida sexual y reproductiva satisfactoria y sin riesgos, con libertad para decidir de manera responsable e informada sobre el número y espaciamiento de los hijos que desean, con pleno respeto a su dignidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientación y provisión de métodos anticonceptivos (Métodos temporales: hormonales orales, anticoncepción poscoito, hormonales inyectables, hormonales subdérmicos, dispositivos intrauterinos, condón masculino y femenino, métodos de barrera y espérmica, métodos tradicionales naturales o de abstinencia periódica. Métodos permanentes: oclusión tubaria bilateral, vasectomía);</li> <li>• Identificación de la población en riesgo;</li> <li>• Referencia para la aplicación del DIU, oclusión tubaria bilateral, vasectomía y manejo de infertilidad;</li> <li>• Educación y promoción de la salud reproductiva.</li> </ul>
<p><b>ATENCION PRENATAL, DEL PARTO Y PUERPERIO Y DEL RECIEN NACIDO</b></p> <p>Se orienta a reducir y atender los riesgos durante el embarazo, parto y puerperio, con el objeto de reducir la mortalidad materna e infantil en el periodo perinatal.</p> <p>Reviste especial importancia por el grupo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• identificación de embarazadas;</li> <li>• Consulta prenatal de primera vez;</li> <li>• Consulta prenatal subsecuente;</li> <li>• Aplicación del toxoide tetánico y diftérico;</li> <li>• Ministración de hierro y ácido fólico;</li> </ul>

SERVICIO	ACCIONES
estratégico de población al que está dirigido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación y referencia de mujeres con embarazo de alto riesgo;</li> <li>• Consejería de salud reproductiva y planificación familiar, individual o a la pareja;</li> <li>• Atención del parto y cuidados inmediatos del recién nacido;</li> <li>• Detección y referencia del recién nacido con problemas;</li> <li>• Aplicación de las vacunas hepatitis b y bcg al recién nacido;</li> <li>• Atención del puerperio;</li> <li>• Promoción de la lactancia materna.</li> </ul>
<p><b>VIGILANCIA DE LA NUTRICION Y EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL</b></p> <p>La nutrición es esencial para la salud, específicamente durante la etapa gestacional y en los niños menores de cinco años. Las acciones se enfocan a la prevención, vigilancia, detección y atención de la Nutrición infantil, así como a la referencia de casos de desnutrición severa. Está dirigida a un grupo etario en el que los daños por desnutrición, tanto en crecimiento como en desarrollo, son irreversibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Identificación de menores de cinco años;</li> <li>• Diagnóstico del estado de nutrición mediante los indicadores correspondientes; Seguimiento del niño sin desnutrición;</li> <li>• Seguimiento del niño con desnutrición;</li> <li>• Orientación nutricional;</li> <li>• Referencia y contrarreferencia de casos;</li> <li>• Capacitación a las madres;</li> <li>• Estimulación Temprana;</li> <li>• Administración de micronutrientes.</li> </ul>
<p><b>INMUNIZACIONES</b></p> <p>Este servicio está dirigido a la prevención de enfermedades evitables con vacunas, a mantener la erradicación de la poliomielitis y a avanzar en la de otros padecimientos inmunoprevenibles; a asegurar que todas las vacunas lleguen a todas las localidades y AGEBS mediante la sensibilización de la población, el oportuno abasto y distribución de los biológicos, y el correcto funcionamiento de la red de distribución y conservación en todas las unidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administración de vacunas conforme a los lineamientos de la cartilla nacional de vacunación y a la normativa oficial mexicana establecida para este rubro;</li> <li>• Promoción y educación para la salud.</li> </ul>
<p><b>MANEJO DE CASOS DE DIARREA EN EL HOGAR</b></p> <p>Las diarreas son una patología común en las áreas marginadas rurales y son causa de muerte todavía frecuente en menores de cinco años. Sin embargo, las acciones para prevenirlas, evitar la deshidratación y detectar oportunamente los signos de alarma, son factibles y ofrecen resultados trascendentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación y adiestramiento a las madres;</li> <li>• Tratamiento de los casos;</li> <li>• Distribución y uso de sobres vida suero oral;</li> <li>• Educación para la salud y referencia de casos complicados.</li> </ul>
<p><b>TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO A LAS FAMILIAS</b></p> <p>La frecuencia de parasitosis en la población menor</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Ministración periódica de antiparasitarios a los miembros de la familia.</li> </ul>

<p>de 15 años en las áreas marginadas es muy alta; en estas zonas es indispensable su combate, tanto para resolver los casos aislados como por la alta tendencia a la infestación de todo el núcleo familiar.</p>	
<p><b>MANEJO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS</b></p> <p>Estos padecimientos son muy comunes y causa frecuente de mortalidad infantil en las áreas marginadas. Es de primordial importancia el reconocimiento oportuno de los signos de alarma, su adecuado tratamiento y la referencia de los casos graves.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Capacitación a las madres;</li> <li>• Referencia oportuna para el tratamiento de casos complicados;</li> <li>• Tratamiento específico.</li> </ul>
<p><b>PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR</b></p> <p>Con esta acción se enfrenta un problema de salud pública nuevamente en ascenso. Requiere de la amplia participación comunitaria, especialmente en cuanto a la detección oportuna de enfermos potenciales, y se requiere de un monitoreo constante del tratamiento de los casos confirmados y de sus contactos, así como del impulso intensivo de las medidas preventivas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Identificación de tosedores sintomáticos respiratorios;</li> <li>• Realización del diagnóstico;</li> <li>• Tratamiento primario;</li> <li>• Estudio de contactos;</li> <li>• Establecimiento de medidas de protección;</li> <li>• Tratamiento acortado y estrictamente supervisado.</li> </ul>
<p><b>PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS</b></p> <p>La reducción de la prevalencia y mortalidad por hipertensión arterial y diabetes mellitus implica inducir cambios en los estilos de vida, así como intensificar su detección oportuna y tratamiento adecuados, sobre todo en función de su frecuencia creciente en la edad productiva.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Detección, diagnóstico y tratamiento de casos de hipertensión arterial y diabetes mellitus;</li> <li>• Control de casos.</li> </ul>
<p><b>PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MANEJO INICIAL DE LESIONES</b></p> <p>Dirigida a un problema de salud también creciente en diferentes grupos de edad, esta acción comprende el impulso a la educación y orientación tendientes a evitarlos, y por supuesto prevé el otorgamiento de primeros auxilios en el caso de accidentes, pero especialmente la referencia para la atención adecuada y de forma gratuita.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otorgamiento de primeros auxilios en caso de heridas, quemaduras, luxaciones, fracturas expuestas y envenenamientos;</li> <li>• Referencia de los casos;</li> <li>• Educación y promoción para la salud, incluyendo la prevención de accidentes.</li> </ul>
<p><b>CAPACITACIÓN COMUNITARIA PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD</b></p> <p>Esta estrategia se inscribe en el terreno de la promoción de la salud y cruza por todos los demás servicios del paquete esencial. Se fundamenta en la participación de la población, en el mejor uso de los recursos comunitarios y en el esfuerzo de auxiliares y agentes locales y comités representativos y capacitados, para favorecer su vinculación con el sector salud, así como en brindar información a la población acerca de los recursos disponibles para la salud y, en general, sobre la forma de ejercer un mayor control sobre la</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Promoción de la salud;</li> <li>• Apoyo a las campañas de salud;</li> <li>• Protección de las fuentes de abastecimiento de alimentos para el autoconsumo;</li> <li>• Cuidado de la salud en general y el uso de los servicios.</li> </ul>

<p>misma.</p>	
<p><b>PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DEL CÁNCER CERVICU UTERINO</b></p> <p>Esta acción está dirigida a la población femenina, dentro del grupo de 25 a 64 años de edad en quienes el cáncer cérvico uterino es la causa primera de muerte por tumores malignos. En México se considera un problema de salud pública que muestra incremento en su incidencia. Las acciones de prevención y detección constituyen una intervención estratégica que exige la participación de los integrantes del equipo de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación para la salud;</li> <li>• Promoción de la salud a grupos de riesgo;</li> <li>• Detección oportuna a través del estudio de citología cérvico vaginal, orientado a la identificación temprana de alteraciones en las células del cuello uterino y al manejo oportuno;</li> <li>• Control, seguimiento y referencia de las pacientes con resultados positivos.</li> </ul>

**Acciones de Salud y frecuencia de atención por grupo de edad, sexo y evento de vida**

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA DE REVISIONES	ACCIONES
<p>Recién nacido</p>	<p>Al nacimiento, 7 y 28 días</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de signos de alarma;</li> <li>• Exploración física completa;</li> <li>• Detección y referencia de defectos al nacimiento;</li> <li>• Revisión del cordón umbilical;</li> <li>• Tamiz neonatal;</li> <li>• Verificación de aplicación de vitamina K y profilaxis oftálmica;</li> <li>• Inmunizaciones, y</li> <li>• Capacitación a los padres sobre alimentación al seno materno y estimulación temprana.</li> </ul>
<p>Niños y niñas menores de 5 años</p>	<p>A los 2, 4, 6, 8, 10, 12, 18 y 24, 30, 36, 42, 48, 54 y 60 meses de edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de factores de mal pronóstico del entorno familiar;</li> <li>• Exploración física completa;</li> <li>• Valoración del estado de nutrición;</li> <li>• Determinación de los niveles de Hemoglobina (a partir de los 6 meses de edad y con una frecuencia semestral);</li> <li>• Inmunizaciones;</li> <li>• Evaluación del desarrollo psicomotor;</li> <li>• Identificación de problemas posturales;</li> <li>• Promoción de la salud bucodental;</li> <li>• Capacitación a los padres sobre el cuidado de la niña o el niño, alimentación correcta y estimulación temprana;</li> <li>• Promoción de la actividad física y la prevención de accidentes;</li> <li>• Quimioprofilaxis para Tuberculosis;</li> <li>• Desparasitación, y</li> <li>• Detección temprana de enfermedades.</li> </ul>
<p>Niños y niñas de 5 a 9 años</p>	<p>1 cada 6 meses</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exploración física completa;</li> <li>• Evaluación de agudeza visual y auditiva;</li> </ul>

GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA DE REVISIONES	ACCIONES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección de trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje;</li> <li>• Identificación de problemas posturales;</li> <li>• Promoción de salud bucal;</li> <li>• Actualización del esquema de vacunación;</li> <li>• Promoción de la actividad física y la prevención de accidentes;</li> <li>• Quimioprofilaxis para Tuberculosis;</li> <li>• Promoción de la higiene personal y familiar, y</li> <li>• Detección temprana de enfermedades.</li> </ul>
Adolescentes de 10 a 19 años	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inmunizaciones;</li> <li>• Exploración física completa;</li> <li>• Detección gruesa de defectos visuales;</li> <li>• Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva;</li> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud de estas Reglas de Operación;</li> <li>• Manejo de la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo;</li> <li>• Prevención, detección y control de ITS;</li> <li>• Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2º. nivel de atención;</li> <li>• Quimioprofilaxis para Tuberculosis;</li> <li>• Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas;</li> <li>• Evaluación del estado nutricional y orientación alimentaria;</li> <li>• Detección de casos de trastornos por déficit de atención o problemas por adicciones;</li> <li>• Promoción de la actividad física, la salud bucal y la prevención de accidentes,</li> <li>• Detección temprana de enfermedades, y</li> <li>• Referir a grupos de ayuda mutua en adicciones.</li> </ul>
Mujeres de 20 a 59 años	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación y vigilancia del estado nutricional;</li> <li>• Información sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma de papanicolau;</li> <li>• Información sobre cáncer de mama y exploración mamaria;</li> <li>• Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva;</li> <li>• Inmunizaciones y administración de ácido fólico según</li> </ul>

		<p>corresponda;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud de estas Reglas de Operación;</li> <li>• Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad;</li> <li>• Prevención, detección y control de ITS;</li> <li>• Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2º. nivel de atención;</li> <li>• Prevención y control de Tuberculosis;</li> <li>• Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopía en presencia de tos y flemas;</li> <li>• Detección de climaterio y menopausia a partir de los 40 años y orientación según el caso;</li> <li>• Promoción de la actividad física y prevención de accidentes;</li> <li>• Detección de problemas por adicciones;</li> <li>• Promoción de salud bucal, y</li> <li>• Participación en grupos de autoayuda (diabetes, hipertensión, otros).</li> </ul>
Hombres de 20 a 59 años	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación y vigilancia del estado nutricional;</li> <li>• Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva;</li> <li>• Inmunizaciones;</li> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud de estas Reglas de Operación;</li> <li>• Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad;</li> <li>• Detección de enfermedad prostática;</li> <li>• Prevención, detección y control de ITS;</li> <li>• Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2º. nivel de atención;</li> <li>• Prevención y control de Tuberculosis;</li> <li>• Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopía en presencia de tos y flemas;</li> <li>• Promoción de la actividad física y prevención de accidentes;</li> <li>• Detección de problemas por adicciones;</li> <li>• Promoción de salud bucal, y</li> <li>• Participación en grupos de autoayuda (diabetes, hipertensión, otros).</li> </ul>

Mujeres y Hombres de 60 años y más	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detección de deficiencias visuales y auditivas;</li> <li>• Promoción de salud bucal;</li> <li>• Información sobre cáncer cérvico-uterino y si corresponde, toma de papanicolau;</li> <li>• Información sobre cáncer de mama y exploración mamaria;</li> <li>• Detección de enfermedad prostática;</li> <li>• Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad;</li> <li>• Prevención, detección y control de ITS;</li> <li>• Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2º. nivel de atención;</li> <li>• Prevención y control de Tuberculosis;</li> <li>• Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopía en presencia de tos y flemas;</li> <li>• Promoción de la actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas;</li> <li>• Detección de problemas por adicciones;</li> <li>• Prevención de IRAs;</li> <li>• Inmunizaciones;</li> <li>• Detección de signos de alarma por deterioro cognitivo de depresión, y</li> <li>• Participación en grupos de ayuda mutua (diabetes, hipertensión, otros).</li> </ul>
Embarazadas	<p>5 revisiones de acuerdo a la NOM 007SSA23.</p> <p>Iniciando de preferencia antes de las primeras 12 semanas de gestación y atendiendo al siguiente calendario:</p> <p>1ra. Consulta: en el transcurso de las primeras 12 semanas</p> <p>2a. consulta: entre la 22 – 24 semanas</p> <p>3a. consulta: entre la 27 – 29 semanas</p> <p>4a. consulta: entre la 33 – 35 semanas</p> <p>5a. consulta: entre la 38 – 40 semanas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confirmación del embarazo;</li> <li>• Exploración obstétrica;</li> <li>• Determinación de los niveles de Hemoglobina (análisis de hemoglobina por trimestre de gestación)</li> <li>• Elaboración de Historia Clínica;</li> <li>• Identificación de riesgos, signos y síntomas de alarma;</li> <li>• Control de peso, talla y tensión arterial;</li> <li>• Administración de hierro y ácido fólico;</li> <li>• Prevención y detección de ITS y VIH/SIDA;</li> <li>• Inmunizaciones;</li> <li>• Promoción de salud bucal, y</li> <li>• Orientación-consejería y promoción de la participación paterna.</li> </ul>
Puerperio	7, 28 y 42 días	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción de alojamiento conjunto y lactancia materna;</li> <li>• Examen de herida quirúrgica en su caso;</li> <li>• Vigilancia de sangrado obstétrico;</li> <li>• Detección de hipertensión, edema y fiebre;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo y referencia oportuna de complicaciones;</li> <li>• Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud de estas Reglas de Operación;</li> <li>• Capacitación sobre cuidados del recién nacido, y</li> <li>• Promoción de la participación paterna en el cuidado del recién nacido, planificación familiar y estimulación temprana.</li> </ul>
--	---

## ANEXO III

## 27 Intervenciones de Salud Pública del CAUSES

Intervención	Descripción	Clasificación Internacional de Enfermedades
<b>Vacunación para menores de 14 años (Incluye edades de 0 a 14 años)</b>		
VACUNA BCG	Intervención dirigida a población menor de cinco años de edad, preferentemente menor de 1 año, proporciona inmunización activa contra las formas graves de tuberculosis (miliar y meníngea) de Mycobacterium tuberculosis. Se aplica una dosis al nacer.	Vacunación contra tuberculosis
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Intervención dirigida para prevenir la infección por el virus de la hepatitis B. En el menor de un año de edad se aplican tres dosis de vacuna de 5 o 10 µg. En el adolescente dos dosis con intervalos de un mes al cumplir los doce años.	Vacunación contra hepatitis B (HB)
VACUNA PENTAVALENTE CON COMPONENTE PERTUSSIS ACELULAR (DPAT+VIP+HIB)	Intervención dirigida a población menor de uno y cinco años de edad, indicada para proporcionar una inmunización activa contra difteria, tos ferina, tétanos, poliomielitis 1, 2, 3 y Haemophilus influenzae tipo b. Se aplican cuatro dosis a los 2, 4, 6 meses para menores de un año y 18 meses de edad para menores de 5 años.	Administración de vacuna pentavalente
VACUNA CONTRA ROTAVIRUS	Intervención dirigida a población menor de un año de edad para proporcionar una inmunización activa contra gastroenteritis causada por rotavirus. Se aplican dos dosis, preferentemente a los dos y cuatro meses de edad.	Vacunación contra rotavirus
VACUNA CONJUGADA CONTRA NEUMOCOCO	Intervención dirigida a población menor de dos años de edad para proporcionar una inmunización activa contra infecciones causadas por S. Pneumoniae serotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, y 23F, causantes de enfermedad invasiva incluyendo meningitis, neumonía bacterémica, empiema, bacteriemia y otitis media aguda. Se aplican tres dosis, preferentemente a los dos y cuatro meses con un refuerzo a los 12 meses de edad.	Vacunación contra neumococo conjugado
VACUNA ANTI-INFLUENZA	Intervención dirigida a población de menores de un año en el caso de primera dosis a los seis meses de edad y población menor de 5 años en el caso de la segunda dosis a los treinta y cinco meses de edad, así como la de alto riesgo de tres a nueve años de edad, entendiéndose como tal la que presenta asma y otras enfermedades pulmonares crónicas, cardiopatías, VIH, hemoglobinopatías (anemia de células africanas o falciformes), para proporcionar una inmunización activa temporal contra la influenza.	Vacunación profiláctica contra la gripe [influenza]
VACUNA TRIPLE VIRAL SRP	Intervención dirigida a población de uno a seis años de edad para proporcionar una inmunización activa contra sarampión, rubéola y parotiditis. Se aplican dos dosis, al cumplir el primer año de edad y al ingresar a la educación	Administración de vacuna contra sarampión-parotiditis-rubéola.



	primaria o a los seis años de edad.	
VACUNA DPT	Intervención dirigida a población menor de cinco años de edad para proporcionar una inmunización activa contra difteria, tos ferina y tétanos. Se aplican dos dosis a los 2 y 4 años de edad, la dosis de los dos años de edad sólo se aplica a los niños que fueron vacunados con tres dosis de vacuna pentavalente de células completas (DPT+HB+Hib).	Administración de vacuna combinada de difteria-tétanos-tosferina
VACUNA ANTIPOLIOMIELÍTICA ORAL TRIVALENTE TIPO SABIN	Intervención intensiva de salud pública dirigida a población menor de cinco años de edad que ha recibido previamente esta vacuna o al menos dos dosis de vacuna inactivada contra la poliomielitis, para proporcionar inmunización activa contra virus de la poliomielitis tipos I, II, III, evitando con ello la reintroducción del poliovirus salvaje en el país. Se aplica durante las dos primeras Semanas Nacionales de Salud (febrero y mayo), en actividades de control de casos y brotes (bloqueo vacunal), independientemente de los antecedentes de vacunación.	Administración de vacuna poliomielitis.
VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Esta intervención de salud pública, dirigida a población femenina menor de doce años de edad ofrece inmunidad contra los serotipos del VPH 16 y 18 responsables hasta del 50% de los casos de CaCU, y los serotipos 6 y 11 que se encuentran con más frecuencia en las verrugas genitales.  El Esquema aprobado por el Consejo Nacional de Vacunación: tres dosis; primera dosis de 0.5 ml, segunda dosis de 0.5 ml. a los 6 meses posteriores a la primera dosis, tercera dosis 0.5ml a los 60 meses posteriores a la primera dosis. Su principal indicación es antes del inicio de vida sexual.	Vacunación contra el virus del papiloma humano
<b>Vacunación adicional para adolescentes (mayores de 14 años) adultos y adultos mayores</b>		
VACUNA ANTIHEPATITIS B	Dirigida a adolescentes para prevenir la infección por el virus de la hepatitis B. En el adolescente existen dos esquemas, uno de dos dosis de 20 µg y otro que consiste en tres dosis de 10 µg.	Vacunación contra hepatitis B (HB)
VACUNA DOBLE VIRAL (SR)	Intervención intensiva de salud pública dirigida a población escolar y no escolar de entre de once y doce años de edad que no comprueben haber recibido la 2a dosis de SRP, y a la población de adolescentes y adultos de 13 a 39 años de edad que no comprueben haber recibido dosis contra el sarampión y la rubeola (SRP o SR).	Vacunación contra sarampión y rubéola (SR) (doble viral)
TOXOIDES TETÁNICO Y DIFTÉRICO (TD)	Vacuna enfocada a población adolescente, adulta y mujeres en edad reproductiva haciendo énfasis en regiones tetanogénicas para proporcionar una inmunización activa contra difteria y tétanos. Se aplican dos dosis como protección inicial y posteriormente una dosis cada diez años.	Vacunación contra difteria y tétanos (Td)
VACUNA ANTINEUMOCÓCCICA PARA EL ADULTO MAYOR	Intervención dirigida a la población de mayor de 65 años y población de riesgo de 60 a 64 años de edad, entendiéndose como tal la que presenta depresión inmunológica o enfermedades crónicas, para proporcionar una inmunización activa contra la enfermedad causada por	Vacunación e inoculación profilácticas contra ciertas enfermedades bacterianas

	Streptococcus pneumoniae (serotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F y 33F). Se aplica una dosis única a los sesenta y cinco años de edad. La población de sesenta a sesenta y cuatro años de edad con factores de riesgo, puede recibir una primera dosis y cinco años después otra dosis de refuerzo.	
VACUNA ANTI INFLUENZA PARA EL ADULTO MAYOR	Intervención dirigida a población de 60 y más años de edad, así como la de 50 a 59 años de alto riesgo, entendiendo como tal la que presenta: diabetes mellitus, cardiopatía, asma, enfermedad obstructiva crónica, alteraciones renales y/o VIH, para proporcionar una inmunización activa temporal contra la influenza. Se sugiere el inicio de vacunación en los meses de octubre de cada año. Las cepas incluidas en la vacuna varían cada año de acuerdo con las recomendaciones dadas anualmente por la Organización Mundial de la Salud. Se aplica una dosis dependiendo de los antecedentes vacunales con este biológico y de la edad.	Vacunación profiláctica contra la gripe [influenza]
ACCIONES PREVENTIVAS PARA RECIÉN NACIDO	La intervención tiene como objetivo brindar atención al recién nacido, mediante las acciones de prevención y promoción a la salud establecidas en la Cartilla Nacional de Salud, responsabilidad de los programas federales vigentes de salud pública, enfatizando la atención de estimulación temprana en el recién nacido. Las acciones establecidas en la Cartilla Nacional son: identificar signos de alarma, verificar las condiciones del parto, efectuar exploración física completa, detectando defectos al nacimiento y referir en su caso al recién nacido, se hará revisión del cordón umbilical, se realizará tamiz neonatal y tamiz auditivo, verificar la aplicación de vitamina K y profilaxis oftálmica y, que se apliquen las primeras vacunas, capacitar a los padres sobre lactancia materna, alimentación de la madre que lacta y estimulación temprana y se entrega la cartilla correspondiente; se dará la atención durante los primeros siete días de vida y hasta los 28 días, para continuarse con las acciones preventivas para menores de 5 años. La intervención de estimulación temprana queda englobada en esta acción y su importancia radica en facilitar el desarrollo integral, la maduración del sistema nervioso y el desarrollo de habilidades, principalmente en los pacientes prematuros, de igual manera se manejará estimulación temprana en el recién nacido de término.	Examen médico general.
ACCIONES PREVENTIVAS PARA MENORES DE 5 AÑOS	Esta intervención tiene como propósito otorgar una atención integrada a menores de 5 años, mediante acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que son responsabilidad de los programas de salud pública vigentes y de acuerdo a la Cartilla Nacional de Salud. Se enfatiza la importancia de la orientación adecuada, la detección temprana y la atención oportuna de los principales problemas de salud del escolar, para evitar daños y secuelas y favorecer así el desarrollo integral de este importante núcleo de población.  El personal de salud promoverá la participación de la comunidad para realizar la detección precoz en este grupo y haciendo énfasis en identificar factores de mal pronóstico del entorno familiar, realización de la exploración física completa, toma de peso y talla, evaluar el desarrollo psicomotor, promover la salud buco-dental, actualizar el esquema de vacunación, administrar los micro-nutrientes, capacitar a los padres sobre cuidados de la niña o el niño, alimentación y estimulación temprana, propiciar la actividad física y la prevención de accidentes. Además se deberá:	Examen médico general.

	<p>identificar defectos posturales a través de la observación de pies, rodillas y hombros, valorar problemas de aprendizaje y conducta, y dar el tratamiento del problema detectado o en su caso, referirlos al nivel correspondiente de atención. Se realizará detección oportuna de violencia familiar canalizando al paciente al servicio correspondiente y se elaborará consejería con la finalidad de promover la prevención de la violencia en menores y fomentar una cultura de no violencia en la familia.</p>	
<p>ACCIONES PREVENTIVAS PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS</p>	<p>Estas acciones tienen como propósito otorgar una atención integral a niñas y niños de 5 a 9 años mediante acciones de promoción a la salud y prevención de enfermedades, responsabilidad de los programas de salud pública vigentes de acuerdo a la Cartilla Nacional de Salud.</p> <p>Se enfatiza la importancia de la orientación adecuada, la detección temprana y la atención oportuna de los principales problemas de salud del escolar, para evitar daños y secuelas y así favorecer el desarrollo completo de este importante núcleo de la población. El personal de salud impulsará la participación de la comunidad para la detección precoz de violencia familiar en este grupo, promoviendo la difusión de esta problemática y fomentando la cultura de la no violencia.</p> <p>Se realizarán las siguientes acciones: exploración física completa, toma y registro de peso y talla, detectar trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje así como los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (Escala de Conner's) y los Trastornos depresivos (Inventario de depresión de Beck, [BDI]), promover la salud bucal, actualizar el esquema de vacunación, brindar atención nutricional, promover la actividad física y prevención de accidentes, al igual que la higiene personal y familiar. Además se deberá: identificar trastornos de agudeza visual a través del examen con la cartilla de Snellen, identificar problemas auditivos mediante la prueba del minuto, identificar defectos posturales a través de la observación de pies, rodillas y hombros, valorar problemas de aprendizaje y conducta y reconocer señales de consumo de drogas. Se referirá al nivel correspondiente de atención en caso de que se detectaran problemas.</p>	<p>Examen médico general.</p> <p>Trastorno de la actividad y de la atención.</p>
<p>DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA</p>	<p>El término Trastornos de la Conducta Alimentaria se refiere a una variedad de trastornos. La característica común de todos ellos es el comportamiento alimentario anormal, donde una persona no recibe la ingesta calórica que su cuerpo requiere para funcionar de acuerdo con su edad, estatura, ritmo de vida, etc. Estos trastornos son problemas serios de salud mental y pueden poner en peligro la vida.</p> <p>Los adolescentes que los padecen requieren un tratamiento integral debido a la complejidad de su estructuración, así deben de coordinarse especialistas como nutriólogos, psicólogos y médicos o endocrinólogos, además de la familia; el médico de primer nivel de atención es fundamental para la detección y canalización de estos padecimientos.</p> <p>La detección precoz y la prevención son piezas claves para evitar que estos trastornos alimentarios progresen. A los adolescentes que no tienen este problema, pero que presentan descontento con su imagen corporal y deseo intenso de perder peso, se les debe brindar información sobre los constantes cambios físicos y psicológicos por los</p>	<p>Trastornos de la ingestión de alimentos.</p>

	<p>que están atravesando para prevenir estos trastornos.</p> <p>En el primer nivel de atención no se puede realizar el diagnóstico diferencial para Bulimia Nerviosa y/o anorexia ya que se necesita un diagnóstico especializado, en ese sentido, se realizará una detección de riesgo en la conducta alimentaria para referirlo al siguiente nivel de atención y/o a los servicios de salud mental para recibir una intervención integral.</p>	
	<p>Criterios para el diagnóstico de trastornos de la conducta alimentaria:</p> <p>Para la detección oportuna de Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de 10 a 19 años se aplicará el "Cuestionario breve para medir conductas alimentarias de riesgo" a los adolescentes que acuden por primera vez en el año a la unidad de salud, independientemente del motivo de la consulta y que presenten alguna de las siguientes condiciones: a) nivel físico: Bajo peso y talla en relación con el índice de masa corporal indicados para la edad en la Cartilla Nacional del Adolescente; b) nivel fisiológico: piel reseca, uñas quebradizas, caída del cabello, lesiones o afectación del esmalte dentario, excoriaciones en las regiones interfalángicas; c) nivel psicológico: preocupación por el peso, distorsión de la autoimagen, practicar actividad física de manera exagerada y tomar laxantes.</p> <p>Si presenta alguna de las características anteriores se deberá aplicar el cuestionario y se registrará como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Positivo cuando el puntaje sea mayor a 10, en cuyo caso el adolescente será referido a los centros de Salud Mental y/o al segundo nivel de atención</li> <li><input type="checkbox"/> Negativo cuando el puntaje sea menor a 10, en cuyo caso se deberá hacer el registro correspondiente y se dará el seguimiento del peso y talla del adolescente en las consultas subsecuentes.</li> </ul> <p>Para realizar un diagnóstico oportuno se requiere de una anamnesis acuciosa. Debe referirse a estos pacientes a los servicios de salud mental para su atención integral.</p>	
<p>ACCIONES PREVENTIVAS PARA ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS</p>	<p>Esta intervención tiene como propósito otorgar una atención integrada a adolescentes de 10 a 19 años, mediante acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que el personal de salud promoverá y realizará. Se enfatiza la importancia de la detección temprana y la atención oportuna de los principales problemas de salud del adolescente, para evitar daños y secuelas favoreciendo el desarrollo integral. El personal de salud promoverá la participación de la comunidad para realizar la detección precoz en este grupo y realizará la exploración física completa, brindará orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva, proporciona información sobre métodos anticonceptivos y promueve el uso de condones, maneja a la adolescente embarazada, como paciente de alto riesgo, detecta infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, por lo que se realizará serología de ELISA para VIH, en el grupo de 15 a 19 años que tengan factores de riesgo altos para contraer la</p>	<p>Examen médico general.</p> <p>Examen de pesquisa especial para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH].</p> <p>Trastorno de la actividad y de la atención.</p> <p>Uso nocivo de alcohol.</p> <p>Uso nocivo de opiáceos.</p> <p>Uso nocivo de cannabis.</p> <p>Uso nocivo de sedantes o hipnóticos.</p> <p>Uso nocivo de cocaína.</p>

	<p>enfermedad, en caso de resultados positivos se brinda la prueba confirmatoria de Western Blot; otorga tratamiento de ITS y refiere los casos de VIH/SIDA, verifica el riesgo de tuberculosis y toma muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas, evalúa estado nutricional y proporciona información. Identifica casos con problemas de adicciones, promueve la actividad física, la salud bucal, la prevención de accidentes, y del consumo de sustancias psicoactivas. Valora los problemas de aprendizaje y conducta, previene el suicidio (empleo de la Escala de riesgo suicida de Plutchik "Risk of suicide"), los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (Escala de Conner's), trastornos depresivos (Inventario de depresión de Beck (BDI) o escala auto aplicada para la medida de la depresión de (Zung y conde) y las adicciones; así como la identificación de factores de riesgo y condicionantes de violencia familiar, canalizando al paciente a los servicios especializados para su atención y consejería oportuna con la finalidad de la promoción a la cultura de la no violencia. Se fortalecerán los valores de solidaridad, tolerancia, respeto a la diversidad, inclusión y equidad entre los y las jóvenes, deberán quedar registrados los resultados de las revisiones efectuadas a los adolescentes, así como del manejo de los problemas encontrados.</p>	<p>Uso nocivo de estimulantes.</p> <p>Uso nocivo de alucinógenos.</p> <p>Uso nocivo de tabaco.</p> <p>Uso nocivo de solventes volátiles.</p> <p>Uso nocivo de múltiples sustancias u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de alcohol.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de drogas.</p> <p>Consulta para asesoría por abuso de tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del alcohol.</p> <p>Problemas relacionados con el uso de drogas.</p>
<p>ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA MUJER 20 A 59 AÑOS</p>	<p>Acciones encaminadas a la atención integral de la mujer, mediante actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades que son responsabilidad de los programas nacionales de salud pública vigentes. Incluye la Cartilla Nacional de Salud de la Mujer de 20 a 59 años de edad, la cual incluye vacunación, exploración física e historia clínica completa en cada consulta, acciones de educación para el autocuidado de la salud, orientación-consejería en salud reproductiva, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, por lo que se realizará serología de ELISA para VIH, en el grupo de 20 a 40 años que tengan factores de riesgo altos para contraer la enfermedad, y en aquellos casos que salgan positivos se brinda la prueba confirmatoria de Western Blot; brinda además acciones de prevención y detección oportuna de enfermedades (diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad, colesterol elevado, dislipidemia, cáncer cérvico uterino y cáncer de mama), prevención y atención durante la menopausia, terapia hormonal de remplazo y examen de agudeza visual. Así como medidas para evitar el consumo de sustancias psicoactivas y recaídas. Trastornos depresivos (Inventario de depresión de Beck (BDI) o escala auto aplicada para la medida de la depresión de Zung y Conde), Trastornos de ansiedad (Screening de ansiedad ASQ 15) y Adicciones.</p>	<p>Examen de ojos y de la visión.</p> <p>Examen odontológico.</p> <p>Examen de la presión sanguínea.</p> <p>Examen ginecológico general (de rutina).</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor de la mama.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor de la mama.</p> <p>Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus.</p> <p>Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción.</p> <p>Examen de pesquisa especial para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH].</p> <p>Uso nocivo de alcohol.</p> <p>Uso nocivo de opiáceos.</p>

		<p>Uso nocivo de cannabis.</p> <p>Uso nocivo de sedantes o hipnóticos.</p> <p>Uso nocivo de cocaína.</p> <p>Uso nocivo de estimulantes.</p> <p>Uso nocivo de alucinógenos.</p>
		<p>Uso nocivo de tabaco.</p> <p>Uso nocivo de solventes volátiles.</p> <p>Uso nocivo de múltiples sustancias u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de alcohol.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de drogas.</p> <p>Consulta para asesoría por abuso de tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del alcohol.</p> <p>Problemas relacionados con el uso de drogas.</p> <p>Trastornos depresivos.</p> <p>Trastornos depresivos.</p> <p>Trastorno de ansiedad generalizada.</p> <p>Trastorno mixto de ansiedad y depresión.</p> <p>Trastorno de estrés post-traumático.</p> <p>Trastornos de adaptación.</p>
<p>ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL HOMBRE DE 20 A 59 AÑOS</p>	<p>Esta intervención otorga una atención integrada al hombre, mediante acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que son responsabilidad de los programas nacionales de salud pública vigentes. Incluye exploración física completa en cada consulta, acciones de educación para el adulto, cuidado de la salud, orientación – consejería en salud reproductiva, vacunación, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, por lo que se realizará serología de ELISA para VIH, en el grupo de 20 a 40 años que tengan factores de riesgo altos para contraer la enfermedad, y en aquellos casos que salgan positivos se brinda la prueba confirmatoria de Western Blot; además de brindar acciones de prevención y detección</p>	<p>Examen de ojos y de la visión.</p> <p>Examen odontológico.</p> <p>Examen de la presión sanguínea.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor de próstata.</p> <p>Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus.</p> <p>Examen de pesquisa</p>

	<p>oportuna de enfermedades (diabetes mellitus, hipertensión arterial, colesterol elevado y dislipidemia, obesidad e hiperplasia prostática). Así como de violencia (Empleo de la Escala de riesgo de violencia de Plutchik (PV), consumo de sustancias psicoactivas y de recaídas como de otras adicciones.</p>	<p>especial para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH].</p> <p>Uso nocivo de alcohol.</p> <p>Uso nocivo de opiáceos.</p> <p>Uso nocivo de cannabis.</p> <p>Uso nocivo de sedantes o hipnóticos.</p> <p>Uso nocivo de sedantes o hipnóticos.</p> <p>Uso nocivo de estimulantes.</p> <p>Uso nocivo de alucinógenos.</p> <p>Uso nocivo de tabaco.</p> <p>Uso nocivo de solventes volátiles.</p> <p>Uso nocivo de múltiples sustancias u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>Uso nocivo de múltiples sustancias u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de drogas.</p> <p>Consulta para asesoría por abuso de tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del alcohol.</p> <p>Problemas relacionados con el uso de drogas.</p>
<p>EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA MUJERES DE 40 A 59 AÑOS</p>	<p>La finalidad de este examen es realizar acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica que detecte enfermedades susceptibles de ser controladas en etapa temprana y que sean fácilmente manejables tanto desde un punto de vista médico como económico-efectivo. El examen físico debe comprender la realización de historia clínica con exploración física completa y los auxiliares incluyen la detección de enfermedades como patología maligna de alta incidencia, cáncer cérvico-uterino (citología), cáncer de mama (mastografía), cáncer de colon y enfermedades crónico-degenerativas como hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad, así como detección de dislipidemias (perfil de lípidos y colesterol) y osteoporosis (densitometría ósea) aunado a las intervenciones de detección oportuna debe considerarse la enfermedad de Alzheimer así como su manejo temprano y no farmacológico. Esta intervención se apoya con estudios de gabinete y análisis de laboratorio.</p>	<p>Enfermedad de Alzheimer de comienzo temprano</p> <p>Examen médico general.</p> <p>Examen ginecológico general (de rutina).</p> <p>Otros exámenes especiales especificados (densitometría ósea).</p> <p>Examen de laboratorio.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor de la mama.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino.</p>

	<p>Este examen se deberá realizar en el rango de 40 a 59 años de edad con estricto apego a la normatividad oficial vigente,</p> <p>Es importante lograr una participación activa de la comunidad en estos problemas de salud pública, fomentando la educación para la salud, las acciones de promoción difusión e información de los factores de riesgo, así como la concientización del autocuidado a la salud, con una alta participación ética y de eficacia del personal de la salud.</p>	<p>Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus.</p>
<p>EXAMEN MÉDICO COMPLETO PARA HOMBRES DE 40 A 59 AÑOS</p>	<p>El propósito de esta intervención es hacer un tamizaje que detecte enfermedades susceptibles de ser controladas en etapa temprana y que sean fácilmente manejables tanto desde un punto de vista médico como económico-efectivo. El examen físico debe incluir la realización de historia clínica con exploración física completa y los auxiliares deben incluir la detección de enfermedades de patologías malignas de alta incidencia (cáncer de colon y cáncer de próstata) y enfermedades crónico-degenerativas como hipertensión arterial, diabetes mellitus y obesidad, así como detección de dislipidemias (perfil de lípidos) y sintomatología prostática; aunado a las intervenciones de detección oportuna debe considerarse la enfermedad de Alzheimer así como su manejo temprano y no farmacológico. Esta intervención se apoya con estudios de gabinete y análisis de laboratorio.</p> <p>Este examen se deberá realizar a los afiliados al SPSS que se encuentren en el rango de 40 a 59 años de edad.</p>	<p>Enfermedad de Alzheimer de comienzo temprano</p> <p>Examen médico general.</p> <p>Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus.</p> <p>Examen de la presión sanguínea.</p> <p>Examen de la presión sanguínea.</p>
<p>PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y DE GÉNERO</p>	<p>Se refiere a la atención médico-psicológica para mujeres víctimas de violencia familiar y sexual y que hayan sufrido los siguientes síndromes: abuso físico, abuso sexual y/o violación, abuso psicológico y otros síndromes del maltrato, con la finalidad de proteger y restaurar la salud física y mental, considerando la evaluación del riesgo en la que se encuentran, a través del tratamiento o la referencia a instancias especializadas, con el objetivo de recibir atención para reforzar las capacidades integrales de las pacientes y retomar sus decisiones de mejora en la situación de violencia.</p> <p>En aquellos casos de maltrato físico que condicionaron agravantes a la salud y que requieren de tratamiento médico o quirúrgico, se aplicará la intervención correspondiente al diagnóstico definitivo, para su atención oportuna; en el caso de niños, se proporcionará la atención una vez ocurrido el evento aplicando de igual manera la intervención del catálogo correspondiente y se canalizará a centros especializados de atención al maltrato infantil por medio del DIF para la atención psicológica especializada y enfocada a estos grupos de edad.</p> <p>Debe enviarse al paciente receptor de violencia a los Servicios Especializados de Atención a la Violencia Familiar y de Género, a los centros de atención a víctimas del delito y servicios de emergencia establecidos y sean canalizados a la Red Integral de Atención a víctimas del delito en todo el país o en su defecto a los Servicios de Salud Mental.</p>	<p>Síndromes del maltrato.</p> <p>Traumatismos superficiales que afectan múltiples regiones del cuerpo</p> <p>Agresión con objeto romo o sin filo</p> <p>Agresión por empujón desde un lugar elevado</p> <p>Agresión por empujar o colocar a la víctima delante de objeto en movimiento</p> <p>Agresión por colisión de vehículo de motor</p> <p>Agresión con fuerza corporal</p> <p>Agresión sexual con fuerza corporal</p> <p>Negligencia y abandono</p> <p>Otros síndromes de maltrato</p> <p>Agresión por otros medios especificados</p>



	<p>Incluye de 9 a 12 sesiones de intervención psicológica individual, anticoncepción de emergencia, consejería especializada, profilaxis para Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y pruebas de detección de embarazo e ITS para el seguimiento de la profilaxis, de acuerdo al caso, conforme a lo establecido en la Guía de Atención a Personas Violadas.</p> <p>Para el caso de lesiones y atención psicológica secundaria a la violencia ejercida sobre la persona, deberá remitirse para su atención en la intervención correspondiente.</p>	
<p>ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS EN ADELANTE</p>	<p>La transición demográfica que ocurre en México ha dado lugar a un incremento en el número de adultos mayores, está notificado que los mayores de 60 años de edad representan el 5.54% de la población, el Consejo Nacional de Población estimó que para el año 2025 se duplicará y para el año 2050 representará la cuarta parte de la población mexicana.</p> <p>Al avanzar la edad las capacidades físicas se deterioran y los problemas de salud aumentan.</p> <p>Se proporciona la Cartilla Nacional de Salud para el adulto mayor en donde se especifican las acciones preventivas y que son responsabilidad de los programas federales vigentes, iniciando al asegurado en los programas de prevención y promoción de la salud así como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y recaídas, las adicciones y los trastornos cognitivos incluido el Alzheimer (Examen Mini-Mental).</p> <p>La intervención incluye historia clínica y examen físico completo, así como esquemas de vacunación, detección de diabetes, hipertensión, tuberculosis, hiperplasia prostática, osteoporosis, detecciones oportunas de cáncer cérvico-uterino y mamario, control de peso, salud bucal y mental (incluido el Alzheimer), de igual manera, enfermedades detectadas en este grupo de edad serán atendidas mediante la intervención correspondiente.</p>	<p>Enfermedad de Alzheimer de comienzo tardío.</p> <p>Examen de ojos y de la visión.</p> <p>Examen odontológico.</p> <p>Examen de la presión sanguínea.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tuberculosis respiratoria.</p> <p>Examen de pesquisa especial para tumor de próstata.</p> <p>Examen de pesquisa especial para diabetes mellitus.</p> <p>Uso nocivo de alcohol.</p> <p>Uso nocivo de opiáceos.</p> <p>Uso nocivo de cannabis.</p> <p>Uso nocivo de sedantes o hipnóticos.</p> <p>Uso nocivo de cocaína.</p> <p>Uso nocivo de estimulantes.</p> <p>Uso nocivo de alucinógenos.</p> <p>Uso nocivo de tabaco.</p> <p>Uso nocivo de solventes volátiles.</p> <p>Uso nocivo de múltiples sustancias u otras sustancias psicoactivas.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de alcohol.</p> <p>Consulta para asesoría y vigilancia por abuso de</p>

		<p>drogas.</p> <p>Consulta para asesoría por abuso de tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del tabaco.</p> <p>Problemas relacionados con el uso del alcohol.</p> <p>Problemas relacionados con el uso de drogas.</p>
<p>OTRAS ACCIONES DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS</p>	<p>Estas acciones se proveen para aquellos casos en que ciertas circunstancias que no son enfermedades, lesiones ni causas externas clasificables en las categorías CIE-10 se registran como "diagnósticos" o "problemas".</p> <p>Estos factores pueden descubrirse en encuestas en la población, cuando la persona puede o no estar enferma, o registrarse como un factor adicional a ser tomado en cuenta cuando la persona reciba atención por alguna enfermedad, lesión o chequeo general.</p> <p>Esto puede surgir principalmente de dos maneras:</p> <p>a) Cuando una persona que puede o no estar enferma en ese momento, entra en contacto con los servicios de salud para algún propósito específico, tal como recibir una atención o servicios limitados por una condición presente, recibir una vacuna o discutir un problema que no es por sí mismo una enfermedad o lesión.</p> <p>b) Cuando existe alguna circunstancia o problema que influye en el estado de salud de una persona, pero no es en sí misma una enfermedad o lesión actual.</p> <p>Lo importante de esta intervención es disminuir las oportunidades perdidas para el ofrecimiento de consejería, detecciones tempranas o acciones comunitarias.</p> <p>Incluye el otorgamiento de acciones comunitarias para la disminución de riesgos relacionados con la salud.</p> <p>No incluye medicamentos profilácticos, para tal caso debe remitirse a la intervención correspondiente.</p> <p>La orientación de esta intervención es hacia la promoción de la salud, prevención de riesgos en la salud y cambios hacia estilos de vida saludables y disminución de daños en caso de tener patologías concomitantes.</p>	<p>Contacto con y exposición a enfermedades transmisibles</p> <p>Atención por el uso de procedimientos de rehabilitación</p> <p>Atención por el uso de procedimientos de rehabilitación</p> <p>Personas en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte</p> <p>Historia familiar de tumor maligno</p> <p>Historia familiar de trastornos mentales y del comportamiento</p> <p>Historia familiar de abuso de alcohol</p> <p>Historia familiar de abuso del tabaco</p> <p>Historia familiar de abuso de otras sustancias psicoactivas</p> <p>Historia familiar de otros trastornos mentales y del comportamiento</p> <p>Historia familiar de ciertas discapacidades y enfermedades crónicas</p> <p>Historia familiar de epilepsia y otras enfermedades del sistema nervioso</p> <p>Historia familiar de enfermedad isquémica del</p>

		<p>corazón y otras enfermedades del sistema circulatorio</p> <p>Historia familiar de otros trastornos específicos</p> <p>Historia familiar de otros trastornos específicos</p> <p>Historia familiar de otras enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</p>
		<p>Historia familiar de enfermedades del sistema respiratorio</p> <p>Historia personal de tumor maligno</p> <p>Historia personal de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</p> <p>Historia personal de abuso de sustancias psicoactivas</p> <p>Historia personal de otros trastornos mentales o del comportamiento</p> <p>Historia personal de enfermedades del sistema respiratorio</p> <p>Historia personal de complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio</p> <p>Historia personal de incumplimiento del régimen o tratamiento médico</p> <p>Historia personal de otros factores de riesgo, no clasificados en otra parte</p>

*Anexo agregado DOF, 21 de Octubre 2013*

#### ANEXO IV

#### Servicios Educativos reconocidos de Educación Básica, CAM Laboral y Media Superior

EDUCACION PRIMARIA	
DAI	Albergue de Educación Indígena
DCA	Escuela Primaria Artículo 123
DCI	Primaria General con Servicio Asistencial
DCO	Escuela de Educación Especial en Problemas de Conducta
DDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental




DIM	Escuela de Educación Especial para Trastornos Neuromotores
DIV	Escuela de Educación Especial para Trastornos Visuales
DIX	Primaria General con Servicio Asistencial y Primaria General con Servicio de Internado
DLA	Escuela de Educación Especial para Trastornos de Audición y Lenguaje
DML	Centro de Atención Múltiple
DPB	Primaria Indígena Federalizada
DPR	Primaria Regular Federalizada
DZC	Primaria Regular de Migrantes
ECO	Escuela de Educación Especial en Problemas de Conducta
EDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental
EDU	Escuela Primaria. Centro de Alto Rendimiento (CEDAR)
EIV	Escuela de Educación Especial para Trastornos Visuales
ELA	Escuela de Educación Especial para Trastornos de Audición y Lenguaje
EML	Centro de Atención Múltiple
EPB	Escuela Indígena Estatal
EPR	Escuela Primaria Estatal
KNP	Primaria Comunitaria de Migrantes
KPB	Primaria Comunitaria Indígena
KPR	Primaria Comunitaria
NPR	Primaria Regular Fuera de Sector
OPR	Primaria General y Primaria General para Niños en edad de 9 a 14 años
PCO	Escuela de Educación Especial en Problemas de Conducta
PDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental
PIM	Escuela de Educación Especial para Trastornos Neuromotores
PIV	Escuela de Educación Especial para Trastornos Visuales
PLA	Escuela de Educación Especial para Trastornos de Audición y Lenguaje
PML	Centro de Atención Múltiple
PPB	Primaria Indígena Particular
PPR	Escuela Primaria Regular Particular
SPR	Escuela Primaria Regular Subsidiada
<b>EDUCACION SECUNDARIA</b>	
DES	Secundaria General Federalizada
DGA	Grupos Alternos
DSN	Secundaria para Trabajadores Federalizada
DST	Secundaria Técnica Federalizada
DSP	Educación Secundaria en Planteles de Primaria
DTL	Telesecundaria para Alumnos con Problemas de Audición y Lenguaje
DTV	Telesecundaria Federalizada

DZC	Educación Secundaria para Migrantes
EAG	Secundaria Técnica Agropecuaria
EES	Secundaria General Estatal
EDS	Escuela Secundaria. Centro de Alto Rendimiento (CEDAR)
ESC	Secundaria Comunitaria Indígena
ESN	Secundaria para Trabajadores Estatal
EST	Secundaria Técnica Estatal
ETV	Telesecundaria Estatal
KSC	Secundaria Comunitaria Indígena
KTV	Secundaria Comunitaria
NES	Secundaria General
NST	Secundaria Técnica Fuera de Sector
NTV	Telesecundaria Fuera de Sector
OES	Secundaria General
PES	Secundaria General Particular
PSN	Secundaria para Trabajadores Particular
PST	Secundaria Técnica Particular
PTB	Secundaria Técnica Indígena Particular
PTV	Telesecundaria Particular
SES	Secundaria General por Cooperación (subsidiada)
UES	Secundaria General Subsidiada
<b>SERVICIOS EDUCATIVOS QUE PUEDEN IMPARTIR EL SERVICIO DE CAM-LABORAL</b>	
DBT	Centro de Capacitación en Educación Especial
DCO	Escuela de Educación Especial en Problemas De Conducta
DDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental
DGI	Unidad de Grupos Integrados
DIE	Centro de Intervención Temprana de Educación Especial
DIM	Escuela de Educación Especial en Trastornos Neuromotores
DIV	Escuela de Educación Especial en Trastornos Visuales
DLA	Escuela de Educación Especial en Trastornos en Audición y Lenguaje
DML	Centro Múltiple de Educación Especial
DTL	Telesecundaria para Alumnos con Problemas de Audición y Lenguaje
EBT	Centro de Capacitación en Educación Especial
ECO	Escuela de Educación Especial en Problemas de Conducta
EDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental
EGI	Unidad de Grupos Integrados
EIE	Centro de Intervención Temprana de Educación Especial

EIM	Escuela de Educación Especial en Trastornos Neuromotores
EIV	Escuela de Educación Especial en Trastornos Visuales
ELA	Escuela de Educación Especial en Trastornos en Audición y Lenguaje
EML	Centro Múltiple de Educación Especial
FPP	Centro Psicopedagógico. Atención alumnos con problemas de Aprendizaje y Lenguaje
PBT	Centro de Capacitación en Educación Especial
PCO	Escuela de Educación Especial en Problemas de Conducta
PDM	Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental
PGI	Unidad de Grupos Integrados
PIE	Centro de Intervención Temprana de Educación Especial
PIM	Escuela de Educación Especial en Trastornos Neuromotores
PIV	Escuela de Educación Especial en Trastornos Visuales
PLA	Escuela de Educación Especial en Trastornos en Audición y Lenguaje
PML	Centro Múltiple de Educación Especial
TIN	Capacitación Laboral en Educación Especial. Asistencial Industrias Protegidas
<b>EDUCACION MEDIA SUPERIOR</b>	
DAL	Escuela Profesional de Arte
DAR	Centro de Educación Artística
DBH	Bachillerato General
DBP	Centro de Estudios de Bachilleres
DCB	Colegio de Bachilleres
DCM	Centro de Estudios Tecnológicos del Mar
DCT	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios
DET	Centro de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios
DMS	Educación Media a Distancia
DNC	Profesional Técnico
DNT	Centro de Enseñanza Técnico Industrial
DPT	Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep)
DTA	Centro de Bachillerato, Tecnológico Agropecuario y Forestal
EAR	Instituto Estatal de Bellas Artes
EBD	Bachillerato de Desarrollo Comunitario
EBH	Bachillerato General
EBP	Centro de Estudios de Bachillerato
EBW	Centro de Bachillerato Intercultural
ECB	Colegio de Bachilleres
ECT	Centro de Bachillerato Tecnológico
EET	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios

EJC	Centro de Bachillerato Intercultural
EMS	Educación Media Superior a Distancia
EPE	Centro de Capacitación de Estudios Pedagógicos
ETC	Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado
ETH	Telebachillerato
GBH	Bachillerato General de 3 años
NBH	Bachillerato General
NCT	Centro de Bachillerato Tecnológico, Industrial y de Servicios
NET	Escuela de Educación Media Terminal
NTA	Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario
OAR	Profesional Técnico
PAR	Escuela de Educación Artística
PBH	Bachillerato General
PBP	Centro de Estudios de Bachillerato
PCB	Colegio de Bachilleres
PCT	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios
PET	Centro de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios
PJC	Bachillerato Intercultural
PPT	Bachillerato Tecnológico
PTA	Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario
SBC	Preparatoria por Cooperación
SBH	Bachillerato General
SCT	Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios
SET	Escuela Subsidiada de Profesional Medio
STH	Telebachillerato
UAR	Escuela de Educación Artística
UBH	Bachillerato General
UCT	Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios
UET	Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios
UTA	Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario

**ANEXO V. Anverso del Formato Notificación de Incorporación**

**NOTIFICACION DE INCORPORACION**

---

<b>Titular Beneficiario (a)</b>			FOLIO ENCASEH	FAMILIA ID
Presente: C				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres(a)		
FOLIO PROGRAMA	ESTRUCTURA TERRITORIAL OPERATIVA	FASE DE INCORPORACION	PERIODO DE INCORPORACION	
VIGENCIA DE ATENCION		VIGENCIA DE CAPTURA		FECHA DE ENTREGA AL TITULAR BENEFICIARIO(A) DD MM AA

La Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (CNPDHO) le notifica que, con base a la evaluación de la información que nos proporcionó sobre las características de su vivienda y de las condiciones socioeconómicas y demográficas de su hogar, su familia es elegible para ser beneficiaria del Programa [REDACTED] de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL). Al aceptar su incorporación, el Programa pretende favorecer el desarrollo de las capacidades de los integrantes de su familia y usted, asume el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin como, participar activamente en el cumplimiento de las acciones establecidas en las Reglas de Operación del Programa. Considerando lo anterior Usted:

**Acepta su Incorporación al Programa**     
  **No Acepta su Incorporación al Programa**


Nota: Lo señalado anteriormente, con fundamento en el artículo 10 de la Ley General de Desarrollo Social, artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica, así como, lo señalado en las Reglas de Operación del Programa.

Datos del Domicilio del Titular Beneficiario (s)			
CLAVE MUNICIPIO	MUNICIPIO	CLAVE LOCALIDAD	LOCALIDAD
DOMICILIO	(Tipo y Nombre de Vivienda, Tipo y Nombre del Asentamiento Humano, Número Exterior y/o Interior)		
DATOS DE REFERENCIA	(Km. entre Viviendas u otra información adicional que facilite la ubicación del domicilio)		
NUMERO TELEFONICO		CORREO ELECTRONICO	




Atendió	Recibí Notificación de Incorporación y estoy enterado(a) de su contenido
	Firma autógrafa o huella del Titular Beneficiario (a)
Nombre completo, Cargo, CLIPD y Firma	

\*Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social\*

FO-G00-DGAD-02-01      VER 00



---

**NOTIFICACION DE INCORPORACION**

---

<b>Titular Beneficiario (a)</b>			FOLIO ENCASEH	FAMILIA ID
Presente: C				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres(a)		
FOLIO PROGRAMA	ESTRUCTURA TERRITORIAL OPERATIVA	FASE DE INCORPORACION	PERIODO DE INCORPORACION	
VIGENCIA DE ATENCION		VIGENCIA DE CAPTURA		FECHA DE ENTREGA AL TITULAR BENEFICIARIO(A) DD MM AA

La Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (CNPDHO) le notifica que, con base a la evaluación de la información que nos proporcionó sobre las características de su vivienda y de las condiciones socioeconómicas y demográficas de su hogar, su familia es elegible para ser beneficiaria del Programa [REDACTED] de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL). Al aceptar su incorporación, el Programa pretende favorecer el desarrollo de las capacidades de los integrantes de su familia y usted, asume el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin como, participar activamente en el cumplimiento de las acciones establecidas en las Reglas de Operación del Programa. Considerando lo anterior Usted:

**Acepta su Incorporación al Programa**     
  **No Acepta su Incorporación al Programa**


Nota: Lo señalado anteriormente, con fundamento en el artículo 10 de la Ley General de Desarrollo Social, artículo 38 de la Ley de Información Estadística y Geográfica, así como, lo señalado en las Reglas de Operación del Programa.

Datos del Domicilio del Titular Beneficiario (s)			
CLAVE MUNICIPIO	MUNICIPIO	CLAVE LOCALIDAD	LOCALIDAD
DOMICILIO	(Tipo y Nombre de Vivienda, Tipo y Nombre del Asentamiento Humano, Número Exterior y/o Interior)		
DATOS DE REFERENCIA	(Km. entre Viviendas u otra información adicional que facilite la ubicación del domicilio)		
NUMERO TELEFONICO		CORREO ELECTRONICO	

Atendió	Recibí Notificación de Incorporación y estoy enterado(a) de su contenido
	Firma autógrafa o huella del Titular Beneficiario (a)
Nombre completo, Cargo, CLIPD y Firma	

\*Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social\*

FO-G00-DGAD-02-01      VER 00





**ANEXO V. Reverso del Formato Notificación de Incorporación**

<b>Para Mayor Información, Consultas y Quejas:</b>					
<b>Por Escrito</b>					
<p>En escrito libre, procurando proporcionar la información indispensable que permita dar el curso legal respectivo a cada caso, como es el nombre del peticionario, denunciante o quejoso, domicilio, localidad, municipio, estado, relación sucinta de hechos, fecha, nombre de la persona o servidor público contra quien vaya dirigida la inconformidad o denuncia y la institución a la que pertenece. La población podrá depositar sus quejas, denuncias, peticiones e inconformidades en los siguientes medios e instancias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buzones fijos que se encuentren instalados en las oficinas de las Presidencias Municipales u otro orden de gobierno equivalente;</li> <li>• Buzones móviles ubicados temporalmente en los diversos espacios de atención del Programa;</li> <li>• Reuniones de los Comités de Promoción Comunitaria;</li> <li>• En las Oficinas de la Coordinación Nacional del Programa, la Secretaría de la Función Pública, la SEDESOL o el Órgano Interno de Control en la Coordinación Nacional;</li> <li>• En las Oficinas del Órgano de Control de la entidad federativa ante la Contraloría Interna de la institución de adscripción del servidor público denunciado o responsable de proporcionar el beneficio o servicio público dentro del Programa, en cualquiera de sus componentes, o</li> <li>• En las Mesas de Atención, Unidades de Atención Regional, las Delegaciones Estatales del Programa o en la Coordinación Nacional.</li> </ul>					
<b>Por Teléfono</b>					
<p>A través del sistema de atención telefónica, llamando a los números:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Línea gratuita al costo: 01 800 073 705 de la Coordinación Nacional del Programa o en un horario de 9:00 a 19:00 horas de lunes a viernes; Ext. 60700 y 60439.</li> <li>• Órgano Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa: Teléfonos (55) 5482-0700, Ext. 60543 y 60644;</li> <li>• Atención Ciudadana de SEDESOL, Teléfonos 5141-7972 y 5141-7974; Línea Gratuita sin costo: 01 800 0073 705</li> <li>• Secretaría de la Función Pública: DF y área metropolitana: 2000-2000;</li> <li>• A los números de los sistemas similares que operen en cada entidad federativa bajo la dirección de cada Órgano de Control de la misma o de las Delegaciones Estatales del Programa y que se encuentran en la página <a href="http://www.oporunidades.gob.mx">www.oporunidades.gob.mx</a>.</li> </ul>					
<b>Por Medios Electrónicos</b>					
<p>A través de las direcciones electrónicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="mailto:atencion@oporunidades.gob.mx">atencion@oporunidades.gob.mx</a> operada por la Coordinación Nacional del Programa; o contactando a la Coordinación Nacional a través de su página en Internet <a href="http://www.oporunidades.gob.mx">www.oporunidades.gob.mx</a>;</li> <li>• El Órgano Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa: <a href="mailto:organo.interno@cocontrol.gob.mx">organo.interno@cocontrol.gob.mx</a>, <a href="mailto:quejas@oporunidades.gob.mx">quejas@oporunidades.gob.mx</a> y <a href="mailto:quejas.oic@oporunidades.gob.mx">quejas.oic@oporunidades.gob.mx</a>; o en la página de SEDESOL: <a href="http://www.sedesol.gob.mx">www.sedesol.gob.mx</a>;</li> <li>• La Secretaría de la Función Pública: <a href="mailto:contactociudadano@funcionpublica.gob.mx">contactociudadano@funcionpublica.gob.mx</a>, <a href="mailto:quejas@funcionpublica.gob.mx">quejas@funcionpublica.gob.mx</a> o en su página electrónica <a href="http://www.funcionpublica.gob.mx">www.funcionpublica.gob.mx</a>.</li> </ul>					
<b>Personalmente</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ante las Oficinas del Órgano de Control de la entidad federativa ante la Contraloría Interna de la institución de adscripción del servidor público denunciado o responsable de proporcionar el beneficio o servicio público dentro del Programa, en cualquiera de sus componentes, o</li> <li>• En los diversos espacios de atención del Programa, Unidades de Atención Regional y en las Delegaciones Estatales del Programa y Oficinas Centrales de la Coordinación Nacional;</li> <li>• En las Oficinas Centrales de la Coordinación Nacional del Programa en Insurgentes Sur 1480, Colonia Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, C.P. 03230, México, D.F.;</li> <li>• En la Secretaría de la Función Pública en Insurgentes Sur 1735, Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01020, México, D.F.;</li> <li>• En las Oficinas del Órgano Interno de Control en la Coordinación Nacional del Programa en Av. Insurgentes Sur 1480, Col. Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, C.P. 03230, México, D.F.;</li> <li>• En las Oficinas de la SEDESOL en Avenida Paseo de la Reforma No. 116, Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, México, D.F.</li> </ul>					
<p>Le recordamos que en la página de Internet <a href="http://www.oporunidades.gob.mx">www.oporunidades.gob.mx</a> podrá consultar las Reglas de Operación que rigen tanto al Programa de Desarrollo Humano Oportunidades como al Programa de Apoyo Alimentario (PAL), en ella encontrará, entre otra información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Derechos, Responsabilidades, Obligaciones y Criterios para la Suspensión de Apoyos, etc.</li> </ul>					
<b>Recuerde que:</b>					
<p>Todos los trámites relacionados con estos Programas son realizados de manera gratuita por el Personal de la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades.</p>					
<b>CONTROL OPERATIVO</b>					
<b>Código de Resultado Definitivo</b>					
01	Incorporada	02	No incorporada		
¿Se requirió algún trámite mediante Ficha de Atención?		Causal de la no incorporación			
SI NO					
0101	Incorporada con/sin trámite de cambio de Localidad/domicilio	04	No Aceptó	10	Familia Duplicada
0102	Trámite de corrección de datos del Titular Beneficiario(a)	07	No Localizado[*]	17	Falta Documento Soporte[*] (para acreditar su identidad)
0103	Trámite de cambio de Titular Beneficiario (a)	Otro			
FOLIO DE LA FICHA DE ATENCIÓN			[*] Se refiere a las causales que se asignan al finalizar la vigencia de atención.		
<b>Documentación entregada por el Titular Beneficiario (a)</b>					
<b>Para acreditar su identidad</b>			<b>Para acreditar sus datos personales</b>		
<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la Credencial para votar			<input type="checkbox"/> •Fotocopia del Acta de Nacimiento		
<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la Constancia de Identidad con Fotografía o de Residencia			<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la CURP		
<input type="checkbox"/> •Fotocopia del Pasaporte			<input type="checkbox"/> •Fotocopia del Documento Migratorio		
<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la Cartilla del Servicio Militar Nacional			<input type="checkbox"/> •No presenta documento para acreditar datos personales		
<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la Credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM)					
<input type="checkbox"/> •Fotocopia de la Cédula de Identidad Ciudadana					
<input type="checkbox"/> •Fotocopia del Documento Migratorio					
<b>Observaciones Operativas:</b>					

ANEXO VI. Anverso del Formato Ficha de Atención

**SEDESOL Oportunidades**

ANVERSO DEL FORMATO FICHA DE ATENCIÓN

**FICHA DE ATENCIÓN**

BIMESTRE DE CAPTURA: \_\_\_\_\_ (PARA USO DEL AREA DE PADRÓN)

FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Folio

**MOVIMIENTOS QUE SE REALIZAN**

<input type="checkbox"/> I. LUKRELLIÓN DE DATOS  <input type="checkbox"/> II. CAMBIO DE TITULAR  <input type="checkbox"/> III. REEXPEDICIÓN DE APOYOS MONETARIOS	<input type="checkbox"/> IV. REPOSICIÓN DE MEDIO PARA LA RECEPCIÓN DE APOYOS  <input type="checkbox"/> V. ALTA DE INTEGRANTE O REACTIVACIÓN DE INTEGRANTE  <input type="checkbox"/> VII. BAJA DE INTEGRANTE / BECARIO	<input type="checkbox"/> VIII. BAJA DE FAMILIA  <input type="checkbox"/> IX. REACTIVACIÓN/REINCORPORACIÓN DE FAMILIA  <input type="checkbox"/> X. CORRECCIÓN DE PARENTESCO
--	---	--

Supervisor

**DATOS DEL TITULAR**

FOLIO TITULAR: _____	CLAVE OFICIAL DE LOCALIDAD: _____
APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NOMBRE: _____	LOCALIDAD: _____

SI LA TITULAR CUENTA CON ETIQUETA ESPECIAL, PÉGUELA AQUÍ

**I. CORRECCIÓN DE DATOS**

CONSECUTIVO INTEGRANTE	DOCUMENTO SOPORTE PRESENTADO
____-____-____-____ <input type="checkbox"/>	1. COPIA ACTA DE NACIMIENTO 2. COPIA DE 3. COPIA PASAPORTE 4. COPIA CREDENCIAL INAPAM 5. COPIA CURP 6. CONSTANCIA AUTORIDAD LOC. 7. COPIA CARTILLA MILITAR 8. COPIA DOC. MIGRATORIO 9. COPIA CEDULA DE IDENTIDAD CIUDADANA
____-____-____-____ <input type="checkbox"/>	10. COPIA CF IDENTIFICACIÓN PERSONAL 11. CREDENCIAL DE SERVICIOS MEDICOS DE UNA INSTITUCIÓN PUBLICA DE SALUD O SEGURIDAD SOCIAL 12. CREDENCIAL DE JUBILADOS O PENSIONADO, EMITIDA POR UNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

**II. CAMBIO DE TITULAR**

NOMBRE COMPLETO DEL NUEVO TITULAR: _____		PATERNO	MATERNO	NOMBRE
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____	( ) ES NUEVO INTEGRANTE <sup>(1)</sup>		( ) ES TUTOR <sup>(2)</sup>

MOTIVO	DOCUMENTACIÓN SOPORTE TITULAR ANTERIOR (MARQUE SÓLO UNA CON "X")
( ) FALLECIMIENTO	( ) COPIA ACTA DE DEFUNCIÓN ( ) COPIA CONSTANCIA O CERTIFICADO DE FALLECIMIENTO ( ) CERTIFICADO DE INHUMACIÓN ( ) CONSTANCIA AUT. LOC.
( ) AUSENCIA DEL HOGAR	( ) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL
( ) DISCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL	( ) CONSTANCIA O CERTIFICADO MEDICO
( ) ERROR EN LA IDENTIFICACIÓN	( ) NO REQUIERE
( ) LA TITULAR TRABAJA	( ) NO REQUIERE
( ) LA TITULAR ESTUDIA	( ) CONSTANCIA DE ESTUDIOS

DOCUMENTACIÓN SOPORTE NUEVO TITULAR (MARQUE CON "X"):

(1) ( ) COPIA ACTA DE NACIMIENTO (2) ( ) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL ( ) COPIA ACTA DE NACIMIENTO  
( ) COPIA DOCUMENTO DE ADOPCIÓN ( ) DOCUMENTO REBRATARIO

**III. REEXPEDICIÓN DE APOYOS MONETARIOS**

(MARQUE CON UNA X SI SE REQUIERE REEXPEDICIÓN) ( )

**IV. REPOSICIÓN DE MEDIO PARA LA RECEPCIÓN DE APOYOS**

(MARQUE CON UNA X SI SE REQUIERE REPOSICIÓN) ( )

**V. ALTA DE INTEGRANTE (AI) O REACTIVACIÓN DE INTEGRANTE (RI)**

NO.	NOMBRE DEL INTEGRANTE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE)	CAUSAL DE ALTA	DOCTO. SOPORTE	PARENTESCO CON JEFE DE FAMILIA	SEXO (H o M)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTACIÓN SOPORTE ALTA
1						Día/Mes/Año	A) COPIA ACTA DE NACIMIENTO O EQUIVALENTES B) DOCUMENTO MIGRATORIO <b>ADemás:</b> PARA HUÉRFANO O ABANDONADO C) COPIA ACTA DE ADOPCIÓN D) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA CÓNYUGE E) COPIA ACTA DE PATERNIDAD F) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA REACTIVACIÓN G) NO REQUIERE H) DOCUMENTO MIGRATORIO I) COPIA ACTA DE NACIMIENTO
2						Día/Mes/Año	A) COPIA ACTA DE NACIMIENTO O EQUIVALENTES B) DOCUMENTO MIGRATORIO <b>ADemás:</b> PARA HUÉRFANO O ABANDONADO C) COPIA ACTA DE ADOPCIÓN D) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA CÓNYUGE E) COPIA ACTA DE PATERNIDAD F) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA REACTIVACIÓN G) NO REQUIERE H) DOCUMENTO MIGRATORIO I) COPIA ACTA DE NACIMIENTO
3						Día/Mes/Año	A) COPIA ACTA DE NACIMIENTO O EQUIVALENTES B) DOCUMENTO MIGRATORIO <b>ADemás:</b> PARA HUÉRFANO O ABANDONADO C) COPIA ACTA DE ADOPCIÓN D) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA CÓNYUGE E) COPIA ACTA DE PATERNIDAD F) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL PARA REACTIVACIÓN G) NO REQUIERE H) DOCUMENTO MIGRATORIO I) COPIA ACTA DE NACIMIENTO

CAUSALES DE ALTA: 1) RECÉN NACIDO 2) INTEGRANTE NO REGISTRADO 3) HUÉRFANO O ABANDONADO 4) CÓNYUGE 5) JEFE DE CÓNYUGE O HUÉRFANO 6) TUTOR O TITULAR SOLIDARIO

**VII. BAJA DE INTEGRANTE/BECARIO**

NO. INTEGRANTE (2 DÍGITOS)	NOMBRE DEL INTEGRANTE A DAR DE BAJA (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE)	CAUSAL	DOCUMENTO SOPORTE	CAUSAL DE BAJA	DOCUMENTACIÓN SOPORTE
					A) COPIA ACTA DE DEFUNCIÓN O EQUIVALENTES B) COPIA CERTIFICADO C) CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL D) LEGAL EN EL HULLERÓN E) CONSTANCIA ENTIDAD POR EMPLEADOR F) NO SE REQUIERE G) CÉDULA DE VALIDACIÓN DE DUBLADOS H) MANTALLAR SROOP NIDOP ** NO SE REQUIERE DOCUMENTACIÓN SOPORTE CUANDO EN LA TITULAR QUIEN REALIZA EL "TRÁNTE"

SI LA BAJA DE INTEGRANTE O BECARIO ES POR DUBLICIDAD, SE DEBERÁ ANOTAR EN LOS ESPACIOS DEL FOLIO DEL OTRO INTEGRANTE O BECARIO, CON EL QUE SE DUBLICA

\* INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDE A LA CAUSAL DE BAJA Y LETRA AL TIPO DE DOCUMENTO SOPORTE PRESENTADO, SEGÚN CORRESPONDA

**ACUSE FICHA DE ATENCIÓN**

NOMBRE TITULAR: _____ FOLIO TITULAR: _____ BIMESTRE RESOLUCIÓN: E-F <input type="checkbox"/> N-A <input type="checkbox"/> M-J <input type="checkbox"/> >-A <input type="checkbox"/> S-O <input type="checkbox"/> N-D <input type="checkbox"/>	FECHA DE SOLICITUD Día Mes Año
---	-----------------------------------

NOMBRE INTEGRANTE / OBSERVACIONES (I, V, VII O X)	I. CORRECCIÓN DE DATOS II. CAMBIO DE TITULAR III. REEXPEDICIÓN DE APOYOS MONETARIOS IV. REPOSICIÓN DE MEDIO PARA LA RECEPCIÓN DE APOYOS V. ALTA DE INTEGRANTE O REACTIVACIÓN DE INTEGRANTE VI. BAJA DE INTEGRANTE / BECARIO VII. BAJA DE FAMILIA VIII. REACTIVACIÓN / REINCORPORACIÓN DE FAMILIA X. CORRECCIÓN DE PARENTESCO	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ELABORÓ LA FICHA    CUIPO: _____
---	--	---



**ANEXO VI. Anverso del Formato Ficha de Atención para la Captación de Domicilio Geográfico**

 <b>SEDESOL</b> <small>Sistema de Asesoría y Seguimiento en el Desarrollo Social</small> <b>Oportunidades</b>	ANVERSO DEL FORMATO FICHA DE ATENCIÓN PARA LA CAPTACIÓN DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO Estado: _____	<b>FICHA DE ATENCIÓN PARA LA CAPTACIÓN DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO</b> BIMESTRE DE CAPTURA: _____ <small>(PARA USO DEL ÁREA DE PADRÓN)</small> <b>VI. CAMBIO O CORRECCIÓN/LOCALIDAD/DOMICILIO</b>	FECHA DE SOLICITUD Día: _____ Mes: _____ Año: _____												
	<b>FOLIO TITULAR</b> _____	DATOS DEL TITULAR APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NOMBRE: _____ _____		SI LA TITULAR CUENTA CON ETIQUETA ESPECIAL, PÉGUELA AQUÍ											
Este formato no es de libre reproducción	DOCUMENTACIÓN SOPORTE: <input type="checkbox"/> COPIA CONSTANCIA AUTORIDAD LOCAL <input type="checkbox"/> COPIA CREDENCIAL DE ELECTOR <input type="checkbox"/> COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> COPIA ACTA DE VECINDAD <input type="checkbox"/> CARTOGRAFÍA <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN TITULAR														
Oportunidades	CLAVE LOCALIDAD: <input type="text" value="X"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="H"/> <input type="text" value="H"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/> AGEN: _____ - _____    MANZANA: _____ NOMBRE DE LA LOCALIDAD: _____ 1. ¿SE IDENTIFICÓ EN LA CARTOGRAFÍA LA MANZANA EN LA QUE SE UBICA LA VIVIENDA? <input type="checkbox"/> 1. NO <input type="checkbox"/> 2. NO 2. ¿SE IDENTIFICÓ EN LA CARTOGRAFÍA EL AGEN EN LA QUE SE UBICA LA VIVIENDA? <input type="checkbox"/> 1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO														
Oportunidades	Identifique con una "X" el tipo de vivienda a la que está referido el abastecido de la familia y llene con los datos solicitados el bloque correspondiente. <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;"> <b>LETERA</b> <input type="checkbox"/>    <b>CÓDIGO</b> _____  <small>NÚM. DE COORDENADAS</small> </td> <td style="width:33%;"> <b>IO</b> <input type="checkbox"/>    <b>TIPO</b>: <input type="checkbox"/> 1. CAMPIÑA  <input type="checkbox"/> 2. TERRACERIA  <input type="checkbox"/> 3. BRECHA  <input type="checkbox"/> 4. VEREDA                 </td> <td style="width:33%;"> <b>ALIDAD</b> <input type="checkbox"/>    <b>TIPO DE VIALIDAD</b>: _____  <input type="checkbox"/> 1. CALLE  <input type="checkbox"/> 2. CALLE  <input type="checkbox"/> 3. CARRIL  <input type="checkbox"/> 4. PASEO                 </td> </tr> <tr> <td> <b>TIAMHO</b>: _____  <small>TIAMHO: CORDERO-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small> </td> <td> <b>TIAMHO</b>: _____  <small>TIAMHO: BUSTOS-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small> </td> <td> <b>NOMBRE DE LA VIALIDAD</b>: _____  <small>EJEMPLO: CARRILADO BRUNO BRUNO, SAN FLORES, RITA BLANCO</small> </td> </tr> <tr> <td> <b>ADMINISTRACIÓN</b>: <input type="checkbox"/> 1. FEDERAL    <input type="checkbox"/> 2. ESTATAL    <input type="checkbox"/> 3. MUNICIPAL    <input type="checkbox"/> 4. PARTICULAR  <b>TRÁNSITO</b>: <input type="checkbox"/> 1. CUOTA    <input type="checkbox"/> 2. LIBRE                 </td> <td> <b>MARGEN</b>: _____    <input type="checkbox"/> 1. IZQUIERDO    <input type="checkbox"/> 2. DERECHO  <b>KILOMETRO</b>: _____ + _____  <small>EJEMPLO KM. 20-1000</small> </td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">                 4. falta de algún dato, describa ubicación (referencias)             </td> </tr> </table>			<b>LETERA</b> <input type="checkbox"/> <b>CÓDIGO</b> _____ <small>NÚM. DE COORDENADAS</small>	<b>IO</b> <input type="checkbox"/> <b>TIPO</b> : <input type="checkbox"/> 1. CAMPIÑA <input type="checkbox"/> 2. TERRACERIA <input type="checkbox"/> 3. BRECHA <input type="checkbox"/> 4. VEREDA	<b>ALIDAD</b> <input type="checkbox"/> <b>TIPO DE VIALIDAD</b> : _____ <input type="checkbox"/> 1. CALLE <input type="checkbox"/> 2. CALLE <input type="checkbox"/> 3. CARRIL <input type="checkbox"/> 4. PASEO	<b>TIAMHO</b> : _____ <small>TIAMHO: CORDERO-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small>	<b>TIAMHO</b> : _____ <small>TIAMHO: BUSTOS-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small>	<b>NOMBRE DE LA VIALIDAD</b> : _____ <small>EJEMPLO: CARRILADO BRUNO BRUNO, SAN FLORES, RITA BLANCO</small>	<b>ADMINISTRACIÓN</b> : <input type="checkbox"/> 1. FEDERAL <input type="checkbox"/> 2. ESTATAL <input type="checkbox"/> 3. MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 4. PARTICULAR <b>TRÁNSITO</b> : <input type="checkbox"/> 1. CUOTA <input type="checkbox"/> 2. LIBRE	<b>MARGEN</b> : _____ <input type="checkbox"/> 1. IZQUIERDO <input type="checkbox"/> 2. DERECHO <b>KILOMETRO</b> : _____ + _____ <small>EJEMPLO KM. 20-1000</small>		4. falta de algún dato, describa ubicación (referencias)		
<b>LETERA</b> <input type="checkbox"/> <b>CÓDIGO</b> _____ <small>NÚM. DE COORDENADAS</small>	<b>IO</b> <input type="checkbox"/> <b>TIPO</b> : <input type="checkbox"/> 1. CAMPIÑA <input type="checkbox"/> 2. TERRACERIA <input type="checkbox"/> 3. BRECHA <input type="checkbox"/> 4. VEREDA	<b>ALIDAD</b> <input type="checkbox"/> <b>TIPO DE VIALIDAD</b> : _____ <input type="checkbox"/> 1. CALLE <input type="checkbox"/> 2. CALLE <input type="checkbox"/> 3. CARRIL <input type="checkbox"/> 4. PASEO													
<b>TIAMHO</b> : _____ <small>TIAMHO: CORDERO-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small>	<b>TIAMHO</b> : _____ <small>TIAMHO: BUSTOS-BUSTOS (EJEMPLO); SALAPA (EJEMPLO)</small>	<b>NOMBRE DE LA VIALIDAD</b> : _____ <small>EJEMPLO: CARRILADO BRUNO BRUNO, SAN FLORES, RITA BLANCO</small>													
<b>ADMINISTRACIÓN</b> : <input type="checkbox"/> 1. FEDERAL <input type="checkbox"/> 2. ESTATAL <input type="checkbox"/> 3. MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 4. PARTICULAR <b>TRÁNSITO</b> : <input type="checkbox"/> 1. CUOTA <input type="checkbox"/> 2. LIBRE	<b>MARGEN</b> : _____ <input type="checkbox"/> 1. IZQUIERDO <input type="checkbox"/> 2. DERECHO <b>KILOMETRO</b> : _____ + _____ <small>EJEMPLO KM. 20-1000</small>														
4. falta de algún dato, describa ubicación (referencias)															
Oportunidades	Consistentemente el siguiente bloque con la información que se cuente: NÚMERO EXTERIOR 1: _____    NÚMERO EXTERIOR 2: _____ <small>EJEMPLO: MANZANA 14 LOTE 257 No. 28 LOTE SOLAR 14/3-002</small> NÚMERO INTERIOR: _____    CÓDIGO POSTAL: _____ <small>EJEMPLO: 14/3-002</small> <b>TIPO DE ASENTAMIENTO</b> : _____ <small>00. NUCLEO DE APLICACIÓN 01. BARRIO 04. CANTON 06. CARRERA INDUSTRIAL 07. CIUDADA 08. COMPLEJO DE CALLEJÓN HABITACIONAL 09. COMPLEJO INDUSTRIAL 10. COM-12. COMPLEJO 13. COM-14. SUBURBIO 15. FRACCIONAMIENTO 17. GRUPO DE VECINDAD 18. ZONAS 20. MANZANA 21. PASEO 22. PARQUE INDUSTRIAL 23. PASEO 24. REUNION 25. RINCON 26. RINCON 27. BARRIO 28. BARRIO DE VECINDAD 29. BARRIO DE VECINDAD 30. BARRIO DE VECINDAD 31. BARRIO DE VECINDAD 32. BARRIO DE VECINDAD 33. BARRIO DE VECINDAD 34. BARRIO DE VECINDAD 35. BARRIO DE VECINDAD 36. UNIDAD HABITACIONAL 37. VILA 38. ZONA FEDERAL 39. ZONA INDUSTRIAL 40. ZONA URBANA 41. ZONA URBANA</small> <b>NOMBRE DEL ASENTAMIENTO</b> : _____ <small>HUMANO: EJEMPLOS: BARRIOS DEL LAGO, CENTRO, VILLAS TAURINAS</small> <b>TIPO</b> : _____ <small>EN LA FOLIA</small> <b>VIALIDAD</b> : _____ ENTRE LA VIALIDAD: _____    Y LA VIALIDAD: _____ <small>TIPO</small> LA VIALIDAD POSTERIOR ES: _____ <small>TIPO</small> DESCRIPCIÓN DE LA UBICACIÓN (REFERENCIAS): _____ NÚMERO TELEFÓNICO: _____ - _____														
<b>RESPONSABLES DEL LLENADO Y DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN</b>															
CUPO _____ NOMBRE, FIRMA, CUPO Y CARGO DE QUIÉN ELABORA LA FICHA <b>OBLIGATORIA</b>		CUPO _____ NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN REvisa EN LAS <b>OPCIONAL</b>													
CUPO _____ NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN CAPTURA (ÁREA PADRÓN) <b>OBLIGATORIA</b>		NOMBRE, FIRMA O RÚbrica DE TITULAR BENEFICIARIA <b>OBLIGATORIA</b>													
 <b>SEDESOL</b> <small>Sistema de Asesoría y Seguimiento en el Desarrollo Social</small> <b>Oportunidades</b>	<b>ACUSE DE LA FICHA DE ATENCIÓN PARA LA CAPTACIÓN DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO</b>	FECHA DE SOLICITUD Día: _____ Mes: _____ Año: _____													
	NOMBRE TITULAR: _____ FOLIO TITULAR: _____ BIMESTRE RESOLUCIÓN: E-F <input type="checkbox"/> M-A <input type="checkbox"/> M-J <input type="checkbox"/> J-A <input type="checkbox"/> S-O <input type="checkbox"/> N-D <input type="checkbox"/>	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ELABORÓ LA FICHA _____ CUPO: _____													

ANEXO VI. Reverso del Formato Ficha de Atención para la Captación de Domicilio Geográfico

**REVERSO DEL FORMATO FICHA DE ATENCIÓN PARA LA CAPTACIÓN DEL DOMICILIO GEOGRÁFICO**

### DESCRIPCIÓN DEL FORMATO

1. Clave De Manzana obtenida en base al plano urbano.

2. Clave ACOR obtenida en base al plano urbano.

3. Preguntas asociadas al ACCO y manzana. Se deben de llenar SI o NO de acuerdo a lo identificado en el plano urbano.

4. Datos con los que se identifica a la carretera y se constituye por: Termino genérico: CARRETERA ADMINISTRATIVA: ESTATAL, FEDERAL, MUNICIPAL, PARTICULAR Código: NÚMERO CARRETERA Tramo: POBLACIONES OROZEN-DESTINO Cadenamiento: KILOMETROS EL QUE SE UBICA EL DOMICILIO

5. Datos con los que se identifica el camino y se constituye por: Termino Genérico: CAMINO, BRINCHA, TENDIACERÍA, VEREDA Tramo: Poblaciones Origen-Destino que limitan al tramo Margen: DERECHO, IZQUIERDO Cadenamiento: KIÓMETRO en el que se ubica el domicilio.

6. Datos con los que se identifica a la localidad y se constituye por: Tipo de Vialidad: a clasificación que se le da a la vialidad, en función del tránsito vehicular: (JO, pasantías, ejemplos: AVENIDA, BOULEVARD, CALZADA, CALLE, PASEADA, Nombre vialidad: Ejemplo: LICENCIADO BÉNITO JUÁREZ, LAS FLORES, RIO BLANCO entre otros.

7. Se refiere a los caracteres alfanuméricos y símbolos que designan un inmueble en la vialidad. En los casos en los cuales hay doble numeración (fiscal o no), se indica en primer lugar el de mayor reconocimiento.

8. Se refiere a los caracteres alfanuméricos y símbolos que designan uno o más inmuebles pertenecientes a un mismo exterior. Ejemplo: 123, 234, 570 y MANZANA 13 LOTES 23

9. LINDERO que se le da al asentamiento humano. Ejemplo: COLONIA, ENDO, MANCHERÍA, entre otros.

10. Nombre que identifica al asentamiento humano. Ejemplo: JARDINES DEL LAGO, CENTRO, VILLAS TAURINAS entre otros.

11. Hace referencia al tipo y nombre de las vialidades entre las cuales se ubica un Domicilio Geográfico, que corresponden a aquellas vialidades que generalmente son perpendiculares a la vialidad en donde está establecido el domicilio.

12. Hace referencia al tipo y nombre de la vialidad posterior donde se encuentra el Domicilio Geográfico.

13. Se refiere a los rasgos naturales o culturales (históricos) que aportan información adicional para facilitar la ubicación del domicilio geográfico: esto es: fundamento en vialidades con nombre y en número anterior, un camino, terracerías, brechas, veredas, localidades rurales de difícil acceso.

14. Número constituido por cinco dígitos obtenido de la información oficial de México.

15. Número a 10 dígitos que debe incluir la clave IAGA.

**CLAVE LOCALIDAD**

**ACOR:**

**MANZANA:**

1. ¿SE IDENTIFICÓ EN LA CARTOGRAFÍA LA MANZANA EN LA QUE SE UBICA LA VIALIDAD?  
 2. ¿SE IDENTIFICÓ EN LA CARTOGRAFÍA EL ACCO EN LA QUE SE UBICA LA VIALIDAD?

1. SI: 2. NO  
 1. SI: 2. NO

NOMBRE DE LA LOCALIDAD:

Identifique con una "X" el tipo de vialidad a la que está referido el domicilio de la familia y llene con los datos solicitados el bloque correspondiente.

CARRETERA	CÓDIGO	CAMINO	TIPO:	CADENAMIENTO	VIALIDAD	TIPO DE VIALIDAD:
TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. CAMINO <input type="checkbox"/> 2. TERRACERA <input type="checkbox"/> 3. BRECHA <input type="checkbox"/> 4. VEREDA	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	RELACION AL INICIO EL INICIO EN AVENIDA O5 CALLE 06 CALZADA 07 CALZADA 08 CALZADA 09 CALZADA 10 CALZADA 11 CALZADA 12 CALZADA 13 CALZADA 14 CALZADA 15 CALZADA 16 CALZADA 17 CALZADA 18 CALZADA 19 CALZADA 20 CALZADA 21 CALZADA 22 CALZADA 23 CALZADA 24 CALZADA 25 CALZADA 26 CALZADA 27 CALZADA 28 CALZADA 29 CALZADA 30 CALZADA 31 CALZADA 32 CALZADA 33 CALZADA 34 CALZADA 35 CALZADA 36 CALZADA 37 CALZADA 38 CALZADA 39 CALZADA 40 CALZADA 41 CALZADA 42 CALZADA 43 CALZADA 44 CALZADA 45 CALZADA 46 CALZADA 47 CALZADA 48 CALZADA 49 CALZADA 50 CALZADA 51 CALZADA 52 CALZADA 53 CALZADA 54 CALZADA 55 CALZADA 56 CALZADA 57 CALZADA 58 CALZADA 59 CALZADA 60 CALZADA 61 CALZADA 62 CALZADA 63 CALZADA 64 CALZADA 65 CALZADA 66 CALZADA 67 CALZADA 68 CALZADA 69 CALZADA 70 CALZADA 71 CALZADA 72 CALZADA 73 CALZADA 74 CALZADA 75 CALZADA 76 CALZADA 77 CALZADA 78 CALZADA 79 CALZADA 80 CALZADA 81 CALZADA 82 CALZADA 83 CALZADA 84 CALZADA 85 CALZADA 86 CALZADA 87 CALZADA 88 CALZADA 89 CALZADA 90 CALZADA 91 CALZADA 92 CALZADA 93 CALZADA 94 CALZADA 95 CALZADA 96 CALZADA 97 CALZADA 98 CALZADA 99 CALZADA 100	<input type="checkbox"/>
TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. FEDERAL <input type="checkbox"/> 2. ESTATAL <input type="checkbox"/> 3. MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 4. PARTICULAR	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NOMBRE DE LA VIALIDAD: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. CAMINO <input type="checkbox"/> 2. VEREDA	TRAMO: <input type="text"/> <input type="text"/>	MARGEN: <input type="checkbox"/> 1. DERECHO <input type="checkbox"/> 2. IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>
KILOMETRO: <input type="text"/> <input type="text"/> + <input type="text"/> <input type="text"/>	KILOMETRO: <input type="text"/> <input type="text"/> + <input type="text"/> <input type="text"/>	KILOMETRO: <input type="text"/> <input type="text"/> + <input type="text"/> <input type="text"/>		KILOMETRO: <input type="text"/> <input type="text"/> + <input type="text"/> <input type="text"/>		

A falta de algún dato, describa ubicación (referencias)

A falta de algún dato, describa ubicación (referencias)

Complemente el siguiente bloque con la información que sigue:

NÚMERO EXTERIOR 1:

NÚMERO EXTERIOR 2:

NÚMERO INTERIOR:

CÓDIGO POSTAL:

TIPO DE ASENTAMIENTO HUMANO:

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO HUMANO:

TIPO VIALIDAD:  1. AVENIDA  2. CALZADA  3. CALLE  4. CALZADA  5. CALZADA  6. CALZADA  7. CALZADA  8. CALZADA  9. CALZADA  10. CALZADA  11. CALZADA  12. CALZADA  13. CALZADA  14. CALZADA  15. CALZADA  16. CALZADA  17. CALZADA  18. CALZADA  19. CALZADA  20. CALZADA  21. CALZADA  22. CALZADA  23. CALZADA  24. CALZADA  25. CALZADA  26. CALZADA  27. CALZADA  28. CALZADA  29. CALZADA  30. CALZADA  31. CALZADA  32. CALZADA  33. CALZADA  34. CALZADA  35. CALZADA  36. CALZADA  37. CALZADA  38. CALZADA  39. CALZADA  40. CALZADA  41. CALZADA  42. CALZADA  43. CALZADA  44. CALZADA  45. CALZADA  46. CALZADA  47. CALZADA  48. CALZADA  49. CALZADA  50. CALZADA  51. CALZADA  52. CALZADA  53. CALZADA  54. CALZADA  55. CALZADA  56. CALZADA  57. CALZADA  58. CALZADA  59. CALZADA  60. CALZADA  61. CALZADA  62. CALZADA  63. CALZADA  64. CALZADA  65. CALZADA  66. CALZADA  67. CALZADA  68. CALZADA  69. CALZADA  70. CALZADA  71. CALZADA  72. CALZADA  73. CALZADA  74. CALZADA  75. CALZADA  76. CALZADA  77. CALZADA  78. CALZADA  79. CALZADA  80. CALZADA  81. CALZADA  82. CALZADA  83. CALZADA  84. CALZADA  85. CALZADA  86. CALZADA  87. CALZADA  88. CALZADA  89. CALZADA  90. CALZADA  91. CALZADA  92. CALZADA  93. CALZADA  94. CALZADA  95. CALZADA  96. CALZADA  97. CALZADA  98. CALZADA  99. CALZADA  100. CALZADA

ENTRE LA VIALIDAD:

Y LA VIALIDAD:

LA VIALIDAD POSTERIOR ES:

DESCRIPCIÓN DE LA UBICACIÓN (REFERENCIAS):

NÚMERO TELEFÓNICO:

---

**Conservar este documento para cualquier aclaración posterior al trámite que solicita, con base en los criterios y tiempos establecidos en las Reglas de Operación del Programa vigentes y al Procedimiento de Atención de Solicitudes de Mantenimiento al Padrón.**

Para mayor información, consultas o quejas:

- Llame a Atención Ciudadana en Oportunidades al 01-800-500-50-50 de lunes a viernes de 9:00 a 18:09 hrs.
- Escriba a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Seguridad Sur 1419, Col. Barro Actopan, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03230, México, Distrito Federal.
- Envíe un fax al (01-52)-56-82-22-00 Fax línea A7024
- Envíe correo electrónico a [atencion@oportunities.gob.mx](mailto:atencion@oportunities.gob.mx)

Reservarse los derechos de uso en sus sesiones de familiarización a la familia beneficiaria cuando:

- La titular beneficiaria u otro de sus miembros vendan o ceden los complementos alimenticios recibidos del Programa;
- La titular beneficiaria u otro de sus integrantes presente documentación falsa o alterada e acredite una situación falsa, para intentar recibir sus apoyos monetarios o los de otra familia beneficiaria;
- La titular beneficiaria u otro de sus integrantes utilice el nombre del Programa con fines electorales, políticos, de proselitismo religioso o de lucro;
- Se detecte inhabilitación de la familia en el Padrón Único de Beneficiarios. Dado que en un registro la familia beneficiaria permanecerá activa, eliminándose los apoyos monetarios dedicados;
- La familia ya no cumple con los criterios de elegibilidad del Programa, resultado de la reactivación o del proceso de verificación de sus condiciones socioeconómicas;
- La familia beneficiaria no permita la verificación de sus condiciones socioeconómicas y demográficas;
- La familia beneficiaria no acepte su reactivación o
- Defunción del único integrante de la familia.

**\*Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.\***

**"Sus datos personales están protegidos y sólo serán utilizados para tareas relacionadas con la operación del Programa Oportunidades, de acuerdo a las Reglas de Operación y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el IFAI."**




ANEXO. VIII. Constancia de Inscripción para Educación Media Superior

Constancia de Inscripción para Educación Media Superior

### Constancia de Inscripción para Educación Media Superior Oportunidades

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013  
Estado y Municipio Día Mes



**COORDINACIÓN NACIONAL DE OPORTUNIDADES PRESENTE**

Por medio de la presente hago constar que el señor (a) \_\_\_\_\_ con folio \_\_\_\_\_ identificación **Oportunidades**, inscribió en el ciclo escolar **2013-2014** a su hijo (a) cuyos datos se especifican a continuación:

**Nombre del alumno(a):** \_\_\_\_\_  
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

**Folio integrante:** \_\_\_\_\_ **Sexo:**  H  M

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_  
día mes año

**Clave Centro de Trabajo:** \_\_\_\_\_ **Semestre:**

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

 (Indique el semestre que cursa el becario)

**Grupo:** \_\_\_\_\_ **Turno:**  Matutino  Vespertino  Nocturno  Tiempo completo

**Nombre de la escuela:** \_\_\_\_\_

**Municipio donde se ubica la escuela:** \_\_\_\_\_

**Localidad donde se ubica la escuela:** \_\_\_\_\_

**Atentamente**  
**El Director de la Escuela**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma autógrafa)

**Titular Beneficiaria**

- El llenado de este formato es responsabilidad del Plantel Educativo, llene con letra de molde o máquina de escribir.
- Una vez llenado este formato, deberá entregarse al personal de Oportunidades antes del 30 de septiembre de 2013.
- Anexar copia Fotostática del acta de nacimiento.

**Para mayor información, consultas o quejas:**

- Llame a Atención Ciudadana en Oportunidades al 01-800-500-50-50 de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs.
- Escriba a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Insurgentes Sur 1480, Col. Barrio Actopan, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03230, México, Distrito Federal
- Envíe un fax al (0155)-54402-07400 Extensión 60205
- Envíe correo electrónico a [atencion@oportunidades.gob.mx](mailto:atencion@oportunidades.gob.mx)

**"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"**

---

**ACUSE DE ENTREGA**  
CICLO ESCOLAR 2013-2014 **CITP-EMS**

**FOLIO INTEGRANTE:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**ESTADO:** \_\_\_\_\_ **FOLIO TITULAR:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DEL TITULAR:** \_\_\_\_\_

**MARCA CON UNA X EL CODIGO DE RESULTADO:**

<input type="checkbox"/> 00 ENTREGADO	<input type="checkbox"/> 01 ENTREGADO	<input type="checkbox"/> 02 NO ACEPTO	<input type="checkbox"/> 03 DEFUNCIÓN DEL INTEGRANTE	<input type="checkbox"/> 04 FAMILIA NO LOCALIZADA	<input type="checkbox"/> 05 INTEGRANTE NO PERTENECE A LA FAMILIA	<input type="checkbox"/> 06 PROBLEMAS POLÍTICOS, SOCIALES O CLIMATOLÓGICOS
<input type="checkbox"/> 07 Duplicado	<input type="checkbox"/> 08 INTEGRANTE	<input type="checkbox"/> 09 BAJA	<input type="checkbox"/> 10 FAMILIA	<input type="checkbox"/> 11 INTEGRANTE YA NO ESTUDIA	<input type="checkbox"/> 12 CURSA NIVEL EDUCATIVO SUPERIORE	<input type="checkbox"/> 13 PERTE ANO POR TERCERA VEZ
<input type="checkbox"/> 14 DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> 15 INTEGRANTE	<input type="checkbox"/> 16 BAJA	<input type="checkbox"/> 17 FAMILIA	<input type="checkbox"/> 18 INTEGRANTE YA NO ESTUDIA	<input type="checkbox"/> 19 CURSA NIVEL EDUCATIVO SUPERIORE	<input type="checkbox"/> 20 PERTE ANO POR TERCERA VEZ
<input type="checkbox"/> 21 OTRO	<input type="checkbox"/> 22 OTRO	<input type="checkbox"/> 23 OTRO	<input type="checkbox"/> 24 OTRO	<input type="checkbox"/> 25 OTRO	<input type="checkbox"/> 26 OTRO	<input type="checkbox"/> 27 OTRO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN ENTREGA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA / NOMBRE Y HUELLA DE QUIEN RECIBE (TITULAR)





ANEXO IX. Reverso del Formato S1/CRUS

Reverso del Formato S1/CRUS FRECUENCIAS DE ATENCIÓN DE SALUD Y ACCIONES PRIORITARIAS				
MIEMBRO DE LA FAMILIA	GRUPOS DE EDAD	FRECUENCIA DE ATENCIÓN		ACCIONES
		NÚMERO	MOMENTO	
NIÑOS	Recién nacido	3 visitas	Al nacimiento, T y 28 días	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de signos de alarma.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Detección y referencia de defectos al nacimiento.</li> <li>Revisión del control umbilical.</li> <li>Tamiz neonatal.</li> <li>Verificación de aplicación de vacuna K y profilaxis oftálmica.</li> <li>Imunizaciones, y</li> <li>Capacitación a los padres sobre alimentación al seno materno y estimulación temprana.</li> </ul>
	Niños y niñas menores de 5 años	14 Revisiones	A los 2, 4, 6, 8, 10, 12, 18 y 24, 30, 36, 42, 48, 54 y 60 meses de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de factores de alto riesgo del entorno familiar.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Valoración del estado de nutrición.</li> <li>Determinación de los niveles de hemoglobina (a partir de los 6 meses de edad) y con una frecuencia semestral).</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Evaluación del desarrollo psicomotor.</li> <li>Identificación de problemas posturales.</li> <li>Promoción de la salud bucodental.</li> <li>Capacitación a los padres sobre el cuidado de la ríñe a el niño, alimentación correcta y estimulación temprana.</li> <li>Promoción de la actividad física y la prevención de accidentes.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Desparasitación, y</li> <li>Detección temprana de enfermedades.</li> </ul>
	Niños y niñas de 6 a 9 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exploración física completa.</li> <li>Evaluación de agudeza visual y auditiva.</li> <li>Detección de trastornos que limiten el desarrollo y el aprendizaje.</li> <li>Identificación de problemas oculares.</li> <li>Promoción de salud bucal.</li> <li>Actualización del esquema de vacunación.</li> <li>Promoción de la actividad física y la prevención de accidentes.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Promoción de la higiene personal y familiar, y</li> <li>Detección temprana de enfermedades.</li> </ul>
ADOLESCENTES	Adolescentes de 10 a 19 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunizaciones.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Detección precoz de problemas visuales.</li> <li>Orientación-consejo sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Orientación-consejo sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Identificación de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> <li>Monitoreo de la adolescente embarazada como paciente de alto riesgo.</li> <li>Prevención, detección y control de ITS.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> </ul>
	Mujeres de 20 a 39 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación y vigilancia del estado nutricional.</li> <li>Información sobre cáncer cervicouterino y al correspondiente, toma de pap smear.</li> <li>Información sobre cáncer de mama y exploración mamaria.</li> <li>Orientación-consejo sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Imunizaciones y administración de todo fármaco según correspondiente.</li> <li>Detección de enfermedades prevalentes.</li> <li>Orientación-consejo sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> </ul>
MUJERES	Mujeres de 40 a 59 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación y vigilancia del estado nutricional.</li> <li>Orientación-consejo sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> </ul>
	Mujeres y hombres de 60 años y más	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Detección de enfermedades prevalentes.</li> <li>Promoción de salud bucal.</li> <li>Información sobre cáncer cervicouterino y al correspondiente, toma de pap smear.</li> <li>Información sobre cáncer de mama y exploración mamaria.</li> <li>Detección de enfermedades prevalentes.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> <li>Promoción de la actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas.</li> </ul>
HOMBRES	Hombres de 20 a 39 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación y vigilancia del estado nutricional.</li> <li>Orientación-consejo sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> </ul>
	Mujeres y hombres de 40 años y más	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Detección de enfermedades prevalentes.</li> <li>Promoción de salud bucal.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> <li>Prevención y control de Tuberculosis.</li> <li>Prevención y detección de riesgos de VIH/SIDA y referencia del paciente para control en el 2o. nivel de atención.</li> <li>Quimioprevención para Tuberculosis.</li> <li>Detección de factores de riesgo para tuberculosis y toma de muestra para baciloscopia en presencia de tos y flemas.</li> <li>Promoción de la actividad física y prevención de accidentes, con énfasis en caídas.</li> </ul>
EMBARAZADAS	Embarazadas	3 visitas de acuerdo a la NOM-007/SSA/2013	1a. visita a semana 10 2da. visita a semana 22, 28 3ra. visita a semana 37-40 4ta. visita a semana 39-40	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confirmación del embarazo.</li> <li>Exploración obstétrica.</li> <li>Determinación de los niveles de hemoglobina (antes de hemoglobina por trimestre de gestación).</li> <li>Establecimiento de historia Clínica.</li> <li>Identificación de riesgos, signos y síntomas de alarma.</li> <li>Control de peso, talla y tensión arterial.</li> <li>Administración de hierro y ácido fólico.</li> <li>Prevención y detección de ITS y VIH/SIDA.</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Promoción de salud bucal, y</li> <li>Orientación-consejo y promoción de la participación paterna.</li> </ul>
PUERPERO	Mujeres puérperas	3 visitas	7, 28 y 42 días	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de amamantamiento conjunto y lactancia materna.</li> <li>Examen de herida quirúrgica en el caso.</li> <li>Vigilancia de sangrado obstétrico.</li> <li>Detección de hipertensión, anemia y fiebre.</li> <li>Monitoreo y referencia oportuna de complicaciones.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantado de Salud.</li> <li>Capacitación sobre cuidados del recién nacido, y</li> <li>Promoción de la participación paterna en el cuidado del recién nacido, planificación familiar y estimulación temprana.</li> </ul>

**Temas de Talleres**  
Presentación del Programa

1. Uso del Suplemento Alimenticio
2. Alimentación y salud
3. Embarazo seguro a nivel familiar
4. Participación social
5. Adolescentes y sexualidad
6. Planificación familiar
7. Autismo
8. Síntomas favorables para la salud comunitaria
9. Maternidad sin riesgo
10. Embarazo
11. Alimentación durante el embarazo y la lactancia
12. Prácticas/Cuidos de desparasitación
13. Infecciones respiratorias agudas (IRAs)
14. Tuberculosis
15. Hipertensión arterial y diabetes
16. Prevención de accidentes
17. Manejo inicial de lesiones
18. Enfermedades prevalentes
19. Cultura para la detección de riesgo
20. Salud bucal
21. Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis
22. Prevención de las infecciones
23. Parto y puerperio
24. Cuidados del recién nacido
25. Lactancia materna y amamantamiento conjunto
26. Cáncer de mama y cáncer uterino, toma de pap smear, autoexploración mamaria.
27. El mejor de un año
28. El mejor de un año
29. Visiones
30. Zubirrutación temprana
31. Crianza y uso del USC
32. Infecciones de transmisión sexual
33. Prevención de VIH/SIDA
34. Cáncer y salud
35. Violencia infantil
36. Diabetes, hipertensión y enfermedades
37. Asesoría básica en caso de diabetes
38. Atención al adulto mayor
39. Discapacidad
40. Otras temas vinculadas a la situación epidemiológica local

**Al devolver esta sección del formato al personal de Oportunidades debe presentar su Identificación Provisional Oportunidades y una identificación oficial con fotografía**

**Para mayor información, consultas o dudas:**

- Llame a atención Ciudadana en oportunidades al 01-800-550-50-50 de lunes a viernes de 8:00 a 19:00 hrs.
- Escríbale a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Insurgentes Sur 1482, Col. Barrio Antoján, Delegación Benito Juárez, Código Postal 06226, México, Distrito Federal.
- Envíe un fax al (0155)-34-82-07-00 Extensión 80236 y 80439
- Envíe correo electrónico a atención@oportunidades.gob.mx


**Recuerde los datos personales se suscriben definitivamente a la familia beneficiaria cuando:**

- La Rutar beneficiaria o uno de sus integrantes ordena o solicita los suplementos alimenticios recibidos del Programa
- La Rutar beneficiaria o uno de sus integrantes presentan documentación fehaciente a acreditar una situación de alta vulnerabilidad económica o de otra familia beneficiaria
- La Rutar beneficiaria o uno de sus integrantes utilizan el nombre del Programa con fines electorales, políticos, de proselitismo religioso o de lucro
- Se detecta duplicación de la familia en el Padron Activo de Beneficiarios. Solo en un registro la familia beneficiaria permanecerá activa, eliminándose los apoyos duplicados
- La familia beneficiaria se ha cumplido con los criterios de elegibilidad del Programa como resultado de la revalidación o del proceso de verificación de sus condiciones socioeconómicas
- La familia beneficiaria no permite la verificación de sus condiciones socioeconómicas y demográficas
- La familia beneficiaria no acepta su revalidación o
- Defunción del único integrante de la familia.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social."  
"Sus datos personales están protegidos y solo serán utilizados para fines relacionados con la operación del Programa Oportunidades, de acuerdo a Las reglas de Operación y los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el IFAI."

ENTREGADO	02	NO ENTREGADO	CAUSAL DE LA NO ENTREGA	
01	03	04	1001	Familia Duplicada
0101	06	05	1003	Documento Duplicado
0102	07	06	13	Problemas Políticos, Sociales o Climatológicos
0103	0801	07	15	Otro

ANEXO X. Anverso del Formato S1/CRUS-U



**S1/CRUS-U**  
REGISTRO DE ASISTENCIA A LOS SERVICIOS DE SALUD URBANOS  
AÑO \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA FAMILIA BENEFICIARIA:  
FOLIO OPORTUNIDADES: \_\_\_\_\_

COLONIA:  
AGEB:  
LOCALIDAD:  
MUNICIPIO:  
ESTADO:

BIMESTRE DE INCORPORACIÓN: \_\_\_\_\_

**S1-U Oportunidades**

---

UNIDAD DE SALUD:  
(CLUES): \_\_\_\_\_ (11 dígitos)

JURISDICCIÓN O REGIÓN:  
INSTITUCIÓN:  
TIPO DE UNIDAD:

ESTADO:  
MUNICIPIO:  
LOCALIDAD:  
COLONIA:

MICROZONA:  
GRUPO:

---

**Al personal de la Unidad de Salud:**  
El formato S1-U deberá conservarse en el expediente de la familia beneficiaria y llenarse de acuerdo a las siguientes instrucciones:

- Anote en la columna (C), del Plan de Atención Familiar con base en las Cartillas Nacionales de Salud, el día programado para la cita médica de cada integrante de la familia, de acuerdo a su edad y sexo.
- En la columna (A), anote "SI", si el integrante con cita médica programada asistió a la cita médica, y "NO", si el integrante no asistió.
- Anote "SI", si todos los integrantes de la familia cumplieron con las acciones de salud programadas en el semestre correspondiente, y "NO", si alguno de los integrantes no lo hizo.
- Anote el día que citó al representante de la familia para que acudiera a la unidad de salud con las Cartillas Nacionales de Salud de cada uno de los integrantes de la familia durante el semestre.
- Anote en el renglón PROGRAMADO en cada bimestre la fecha y el número del tema del taller programado por el personal de salud y en el renglón de REALIZADO, anote "SI" ó "NO", acudió el representante de la familia.
- En caso de que algún integrante de la familia haya realizado alguna "ACCIÓN PRACTICA DE SALUD", anote el número de folio del INTEGRANTE, el número de ACCIÓN y el DIA en el que realizó, en el bimestre correspondiente. En caso de que esto suceda, se contabilizará como asistencia del TALLER COMUNITARIO programado del siguiente bimestre.

---

INTEGRANTE DE LA FAMILIA				PLAN DE ATENCIÓN FAMILIAR CON BASE EN CARTILLAS NACIONALES DE SALUD																														
FOLIO	NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y APELLIDO MATERNO	FECHA DE NAC.	EDAD	SEXO	1º SEMESTRE						2º SEMESTRE						1º SEMESTRE						2º SEMESTRE											
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC						
					C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A	C	A
					MAYO-JUNIO						NOVIEMBRE-DICIEMBRE						MAYO-JUNIO																	

---

¿CUMPLIÓ LA PROGRAMACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN FAMILIAR (DÍA DE VERIFICACIÓN DE CARTILLAS NACIONALES DE SALUD)				MAYO-JUNIO						NOVIEMBRE-DICIEMBRE						MAYO-JUNIO											
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA FAMILIA:																											

---

TALLERES PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD (BIMESTRAL)				1º SEMESTRE						2º SEMESTRE						1º SEMESTRE						2º SEMESTRE							
PROGRAMADO		REALIZADO		ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC	ENE-FEB	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEP-OCT	NOV-DIC		
FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA	FECHA	TEMA		
ACCIONES PRACTICAS DE SALUD				1º SEMESTRE						2º SEMESTRE						1º SEMESTRE						2º SEMESTRE							
INTEGRANTES		ACCION		FECHA																									

---

**Oportunidades** CONSTANCIA DE REGISTRO A LA UNIDAD DE SALUD URBANA Fecha de registro en la unidad de Salud (dd/mm/aa): \_\_\_\_\_

**Al personal de la Unidad de Salud:**

- Llene el formato, despréselo y entregue a la titular beneficiaria.
- Indique a la titular que debe entregar el formato CRUS-U (si no al personal de oportunidades en la fecha que le fue indicada).
- En caso de haber errores en el nombre de la titular o en el número de integrantes anótelos consecutivamente en los recuadros.

Estado:  
Municipio:  
Localidad:  
Colonia:

MICROZONA:  
GRUPO:

Folio Oportunidades: \_\_\_\_\_

**CRUS-U**

---

Nombre de la Titular: \_\_\_\_\_ No. de integrantes: \_\_\_\_\_

Bimestre de incorporación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Unidad de Salud: \_\_\_\_\_

Institución:  SSA  IMSS Oportunidades Urbano  ISSSTE  Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

Jurisdicción Sanitaria o Región: \_\_\_\_\_ Tipo de Unidad: \_\_\_\_\_

Ubicación de la Unidad de Salud: \_\_\_\_\_

CLUES: \_\_\_\_\_ (11 dígitos)

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Sello de la Unidad Salud,  
Nombre y Firma del Médico

Folio Oportunidades

ACUSE DE ENTREGA S1 / CRUS

Nombre de la Titular: \_\_\_\_\_

CUPO \_\_\_\_\_

NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIEN ENTREGA

Nombre, FIRMA DE QUIEN RECIBE

Indique con una "X", en el reverso del formato el Código de Resultado obtenido.

ANEXO X. Reverso del Formato S1/CRUS-U

01 ACEPTO  
 03 CAMBIO TITULAR  
 05 DEFUNCIÓN DEL ÚNICO INTEGRANTE  
 06 CAMBIO DE DOMICILIO  
 07 TITULAR NO LOCALIZADA  
 09 NO ASISTO AL MAPO  
 24 DOCUMENTO PUBLICADO  
 25 FAMILIA NO INCONCORDADA

CODIGOS DE RESULTADO

Reverso del Formato S1/CRUS-U  
FRECUENCIAS DE ATENCIÓN DE SALUD Y ACCIONES PRIORITARIAS

MEMBRRO DE LA FAMILIA	GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA DE ATENCIÓN		ACCIONES
		NUMERO	MOMENTO	
NIÑO	Recién nacido	3 revisiones	Al nacimiento, 7 y 28 días	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de signos de alarma.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Detección y referencia de defectos al nacimiento.</li> </ul>
	Niños y niñas menores de 5 años	14 Revisiones	A los 2, 4, 6, 8, 10, 12, 18 y 24, 30, 36, 42, 48, 54 y 60 meses de edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de problemas del entorno familiar.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Verificación del estado de nutrición.</li> <li>Detección de los niveles de Hemoglobina por debajo de los 8 meses de edad y con una frecuencia semestral.</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Evaluación del desarrollo psicomotor.</li> </ul>
	Niños y niñas de 5 a 9 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exploración física completa.</li> <li>Evaluación de agudeza visual y auditiva.</li> <li>Detección de trastornos que impidan el desarrollo y el aprendizaje.</li> <li>Identificación de problemas posturales.</li> </ul>
ADOLESCENTES	Adolescentes de 10 a 19 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imunizaciones.</li> <li>Exploración física completa.</li> <li>Detección gruesa de defectos visuales.</li> <li>Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud.</li> </ul>
	Mujeres de 20 a 59 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación y vigilancia del estado nutricional.</li> <li>Información sobre cáncer cérvico-uterino y el correspondiente, toma de papasmo.</li> <li>Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Imunizaciones y administración de ácido fólico según correspondi.</li> </ul>
HOMBRES	Hombres de 20 a 59 años	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación y vigilancia del estado nutricional.</li> <li>Orientación-consejería sobre salud sexual y reproductiva.</li> <li>Imunizaciones.</li> <li>Información sobre métodos anticonceptivos con base en las acciones de planificación familiar del Paquete Básico Garantizado de Salud.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> </ul>
MUJERES Y HOMBRES	Mujeres y Hombres de 60 años y más	1 cada 6 meses	1 cada 6 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Detección de deficiencias visuales y auditivas.</li> <li>Promoción de salud bucal.</li> <li>Información sobre cáncer cérvico-uterino y el correspondiente, toma de papasmo.</li> <li>Detección de enfermedades prevalentes.</li> <li>Detección de diabetes, hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad.</li> </ul>
EMBARAZADAS	Embarazadas	8 revisiones de acuerdo a la NOM 007SSA23	En 8 citas semanales (1 semana de inicio a semana 21, 24 de inicio a semana 27, 30 de inicio a semana 33, 36 de inicio a semana 39 - 41)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confirmación del embarazo.</li> <li>Exploración obstétrica.</li> <li>Detección de los niveles de Hemoglobina (análisis de hemoglobina por muestra de gestación).</li> <li>Evaluación de historia clínica.</li> <li>Identificación de riesgos, signos y síntomas de alarma.</li> </ul>
PUERPERO	Mujeres puérperas	3 revisiones	7, 28 y 42 días	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de alojamiento conjunto y lactancia materna.</li> <li>Examen de fondo de ojo.</li> <li>Vigilancia de sangrado uterino.</li> </ul>

- Temas de Talleres para el Autocuidado de la Salud**
- Presentación del Programa
  - Alimentación saludable, uso del suplemento y actividad física durante el embarazo
  - Lactancia Materna
  - Lactancia materna, alimentación infantil y uso de suplemento
  - Adolescencia y sexualidad
  - Planificación familiar
  - Cáncer de mama y servicio uterino
  - Vacunación
  - Darles y usar del estado vital vital
  - Infecciones respiratorias agudas (incluye influenza)
  - Hipertensión arterial y diabetes
  - Prevención de accidentes
  - Prevención de adicciones
  - Infecciones de transmisión sexual
  - Prevención de VIH SIDA
  - Violencia familiar
- Acciones Prácticas de Salud**
- Mujer de 5 años recuperado de la desnutrición.
  - Mujer de 5 años recuperado de anemia con base en los niveles de hemoglobina
  - Diabético o hipertenso que se mantiene 6 meses en control y sin cambios normales según la NOM
  - Mujer con vida sexual activa que usa un método de planificación familiar de mayor continuidad (DIU, Implante subdérmico, OTC)
  - Hombre con vida sexual activa que se realiza la vasectomía
  - Embarazada que acude a su primer control prenatal en el primer trimestre de gestación y consume el menos 3 consultas prenatales y la atención del parto institucional
  - Embarazada que desnutrida que se recupera durante la gestación

Al devolver esta sección del formato al personal de Oportunidades debe presentar su Identificación Provisional Oportunidades y una identificación oficial con fotografía

- Para mayor información, consultas y apoyo:**
- Lláme a atención Ciudadana en Oportunidades al 01-800-000-00-80 de lunes a viernes de 8:00 a 18:00 hrs.
  - Escriba a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Inauguradas del 480, Col. Barrio Antipán, Delegación Benito Juárez, Código Postal 06200, México, Distrito Federal
  - Envíe un fax al 0155-54-82-07-00 Extensión 80206 y 80439
  - Envíe correo electrónico a [atencion@oportunidades.gob.mx](mailto:atencion@oportunidades.gob.mx)

- Requiere los apoyos monetarios se suspenden definitivamente a la familia beneficiaria cuando:**
- La mujer beneficiaria o uno de sus integrantes cesan o cesan en los supuestos administrativos recibidos del Programa
  - La mujer beneficiaria o uno de sus integrantes presentan documentación falsa o alterada o acreditan una situación falsa, para mantener recibir los apoyos monetarios o los de otra familia beneficiaria
  - La mujer beneficiaria o uno de sus integrantes utilizan el nombre del Programa con fines electorales, políticos, de proselitismo religioso o de lucro
  - Se detecta duplicación de la familia en el Registro Actual de Beneficiarios. Solo en su registro la familia beneficiaria permanecerá activa, eliminándose los apoyos monetarios
  - La familia beneficiaria ya no cumple con los criterios de elegibilidad del Programa como resultado de la reidentificación o del proceso de verificación de sus condiciones socioeconómicas
  - La familia beneficiaria no permite la verificación de sus condiciones socioeconómicas y demográficas
  - La familia beneficiaria no acepta su reidentificación y
  - Defunción del único integrante de la familia

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social."  
 "Sus datos personales están protegidos y solo serán utilizados para tareas relacionadas con la operación del Programa Oportunidades, de acuerdo a Las reglas de Operación y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el IFAI."

**ANEXO XI. Formato "Notificación Esquema de Apoyos SIN HAMBRE"**



**NOTIFICACIÓN  
ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE**

**Oportunidades**



Consecutivo KIT: XXXXXXXXXXXX

Folio Familia: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Folio Formato: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Titular Beneficiario(a):		C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Programa:	<<Oportunidades / PAL>>
Folio Oportunidades:		012345678901234	Estructura Territorial Operativa:	EDO/ZA/ZO/MICROZONA/GRUPO	Familia ID: 123456789
Estado:	01	AGUASCALIENTES			
Municipio:	001	AGUASCALIENTES			
Localidad:	0001	AGUASCALIENTES			
AGEB:	999-A	Colonia:	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX	Manzana:	XXXXXXXXXXXX
Domicilio:	XX				
Referencia:	XX				
Fecha de Emisión:	DD / MES / AAAA	Fecha de Atención:	DD / MES / AAAA	Vigencia de Atención:	DD / MES / AAAA
Documento Generado					

**Estimada (o) Titular Beneficiaria (o):**

En el **Gobierno de la República** estamos convencidos de que es tiempo de sumar esfuerzos para mover a México y transformarlo en un país incluyente. Como parte de esta tarea, se amplían y se fortalecen los programas sociales para combatir la pobreza y cerrar la brecha de desigualdad, para que cada mexicano pueda salir adelante y construir su propia historia de éxito.

La Cruzada Contra el Hambre del Gobierno de la República, es una estrategia de inclusión y bienestar social que concentra esfuerzos, objetivos y recursos destinados a mejorar sus condiciones de vida, a través de un apoyo económico, recibiendo a partir de su Incorporación al Programa PAL en el Esquema de Apoyos SIN HAMBRE, la cantidad de \$440.00 (cuatrocientos cuarenta pesos 00/100 M.N.) mensuales por concepto de Apoyo Alimentario y Alimentario Complementario, para la compra de productos alimenticios en el Sistema DICONSA.

Usted podrá adquirir sus productos alimenticios en la Tienda DICONSA más cercana a su domicilio o bien en las Tiendas DICONSA de su elección, que participen en el Esquema de Apoyos SIN HAMBRE. La Tienda DICONSA en la que recibirá sus apoyos monetarios y en la que se realizará al mismo momento la recarga de los apoyos para el Esquema SIN HAMBRE es:

Clave DICONSA	Nombre Tienda DICONSA

**ATENTAMENTE**

**GOBIERNO DE LA REPÚBLICA**

Usted tiene derecho a recibir un trato respetuoso, cortés y eficiente por parte del personal de la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (CNPDO).

Para mayor información, consultas o quejas:

- Llame al teléfono gratuito de Atención Ciudadana en Oportunidades al 01-800-500-50-50 de lunes a viernes de 8:00 a 19:00 hrs.
- Escriba a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Insurgentes Sur 1480, Col. Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03230, México, Distrito Federal
- Envíe un fax al (0155)-54-82-07-00 Extensión 60206 y 60439
- Envíe correo electrónico a [atencion@oportunidades.gob.mx](mailto:atencion@oportunidades.gob.mx)

La Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (CNDHO) le notifica que ha sido Incorporada al Programa <<Oportunidades/PAL>> en el **Esquema de Apoyos SIN HAMBRE**. Al aceptar su incorporación, el Programa pretende favorecer el desarrollo de las capacidades de los integrantes de su familia, y usted asume el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin, como cumplir con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa.

Recibi Notificación de Esquema de Apoyos SIN HAMBRE y estoy enterado(a) de su contenido.	
FIRMA AUTÓGRAFA O HUELLA DACTILAR DE LA(EL) TITULAR BENEFICIARIA(D)	NOMBRE, FIRMA CARGO Y CUPO DE QUIEN ATIENDE


*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"*

(Dos tantos en Original)

**Anexo agregado DOF, 21 de Octubre 2013**

**ANEXO XII. Formato “Anverso Ficha de Atención Aceptación/Cancelación del Esquema de Apoyos SIN HAMBRE”**

Estado:



**SEDESOL Oportunidades**

**FICHA DE ATENCIÓN  
ACEPTACIÓN / CANCELACIÓN  
DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE**

BIMESTRE DE CAPTURA: \_\_\_\_\_ (PARA USO DEL ÁREA DE PADRÓN)

FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año

FOTO:

**TRÁMITE QUE SE REALIZA**

I. ACEPTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE
  II. CANCELACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE

Clave RFT S: XXXXXXXX

**DATOS DEL TITULAR**

FOLIO TITULAR: _____	SI LA TITULAR CUENTA CON ETIQUETA DEL FOLIO DEL PROGRAMA, PÉGUELA AQUÍ	
APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NOMBRE: _____		
CLAVE OFICIAL DE LOCALIDAD: <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="H"/> <input type="text" value="H"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="L"/>		
LOCALIDAD: _____		

**I. ACEPTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE (MARQUE CON UNA "X" SI ACEPTA LA INCORPORACIÓN)**

Manifiesto mi voluntad en la presente solicitud, para ser asignada al **Esquema de Apoyos SIN HAMBRE**. Al aceptar mi tránsito, asumo el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin, como, cumplir con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa.

**II. CANCELACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE (MARQUE CON UNA "X" SI ACEPTA LA CANCELACIÓN)**

Manifiesto mi voluntad en la presente solicitud, para cancelar mi asignación al **Esquema de Apoyos SIN HAMBRE**. Al cancelar asumo el compromiso de cumplir lo establecido en las Reglas de Operación del Programa.

**CAUSAL DE CANCELACIÓN (MARQUE SOLO UNA CON "X"):**

<input type="checkbox"/> TIENDA DOCENSA CERRADA	<input type="checkbox"/> SIN MOTIVO
<input type="checkbox"/> TIENDA DOCENSA FINANCIERIL NO DISPONIBLE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE): _____
<input type="checkbox"/> MAL SERVICIO EN TIENDA	
<input type="checkbox"/> NO EXISTENCIA DE PRODUCTOS	


**DOCUMENTACIÓN SOPORTE (MARQUE SOLO UNA CON "X"):**

<input type="checkbox"/> COPIA ACTA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/> COPIA DOC. MIGRATORIO
<input type="checkbox"/> COPIA IFE	<input type="checkbox"/> COPIA CÉDULA DE IDENTIDAD CIUDADANA
<input type="checkbox"/> COPIA PASAPORTE	<input type="checkbox"/> COPIA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
<input type="checkbox"/> COPIA CREDENCIAL INAFAM	<input type="checkbox"/> COPIA CREDENCIAL DE SERVICIOS MÉDICOS DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD O SEGURIDAD SOCIAL
<input type="checkbox"/> COPIA CURP	<input type="checkbox"/> COPIA CREDENCIAL DE JUBILADOS O PENSIONADO, EMITIDA POR UNA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA AUTORIDAD LOC.	<input type="checkbox"/> COPIA CARTILLA MILITAR

**RESPONSABLES DEL LLENADO Y DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN**

CUPO: _____ NOMBRE, FIRMA, CUPO Y CARGO DE QUIÉN ELABORA LA FICHA <b>OBLIGATORIA</b>	CUPO: _____ NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN REvisa EN UAR <b>OPCIONAL</b>	CUPO: _____ NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN REvisa EN LA CED <b>OPCIONAL</b>
CUPO: _____ NOMBRE, FIRMA Y CUPO DE QUIÉN CAPTURA (ÁREA PADRÓN) <b>OBLIGATORIA</b>		NOMBRE, FIRMA O HUELLA DE LA TITULAR <b>OBLIGATORIA</b>

Al momento de solicitar el trámite y de acuerdo a lo que se especifica en la Ficha de Atención Aceptación/Cancelación del Esquema de Apoyos SIN HAMBRE se informará a la Titular si los documentos soporte presentados son suficientes para atenderlo. La atención a los trámites será positiva cuando la familia beneficiaria presente la documentación soporte requerida.



**SEDESOL Oportunidades**

**FICHA DE ATENCIÓN  
ACEPTACIÓN / CANCELACIÓN  
DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE**

FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año

NOMBRE TITULAR: \_\_\_\_\_

FOLIO TITULAR: \_\_\_\_\_

BIMESTRE RESOLUCIÓN:  B-F  M-A  M-J  J-A  J-O  O-D

FOLIO:

<input type="checkbox"/> I. ACEPTACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE	Manifiesto mi voluntad en la presente solicitud, para ser asignada al Esquema de Apoyos SIN HAMBRE. Al aceptar mi tránsito, asumo el compromiso tanto de utilizar los apoyos destinados para este fin, como, participar activamente en el cumplimiento de las acciones establecidas en las Reglas de Operación del Programa.
<input type="checkbox"/> II. CANCELACIÓN DEL ESQUEMA DE APOYOS SIN HAMBRE	Manifiesto mi voluntad en la presente solicitud, a fin de cancelar mi Asignación al Esquema de Apoyos SIN HAMBRE. Al cancelar asumo el compromiso para el cumplimiento de las acciones establecidas en las Reglas de Operación del Programa.

**NOMBRE, FIRMA, CUPO Y CARGO DE QUIÉN ELABORA LA FICHA**

CUPO: \_\_\_\_\_

**ANEXO XII. Formato “Reverso Ficha de Atención Aceptación / Cancelación del Esquema de Apoyos SINHAMBRE”**

Conserve este documento para cualquier aclaración posterior al trámite que solicita, con base en los criterios y tiempos establecidos en las Reglas de Operación del Programa vigentes y al Procedimiento de Atención de Solicitudes de Mantenimiento al Padrón.

**Para mayor información, consultas o quejas:**

- Llame a Atención Ciudadana en Oportunidades al 01-800-500-00-00 de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs.
- Escriba a la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades en Insurgentes Sur 1480, Col. Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03230, México, Distrito Federal
- Envíe un fax al (0155)-54-82-07-00 Extensión 60206
- Envíe correo electrónico a [atencion@oportunidades.gob.mx](mailto:atencion@oportunidades.gob.mx).

**Recuerde que los apoyos monetarios se suspenden definitivamente a la familia beneficiaria cuando:**

- La titular beneficiaria u otro de sus miembros vendan o canjeen los suplementos alimenticios, así como los productos alimenticios adquiridos en las unidades fijas o móviles de DICONSA que otorga el Programa;
- La titular beneficiaria u otro de los integrantes del hogar han presentado documentación falsa o alterada o han pretendido acreditar una situación falsa, para intentar recibir los apoyos monetarios o los de otra familia beneficiaria;
- La titular beneficiaria u otro de los integrantes del hogar han utilizado el nombre del Programa con fines electorales, políticos, de proselitismo religioso o de lucro;
- Se detecte duplicidad de la familia en el Padrón Activo de Beneficiarios. Solo en un registro la familia beneficiaria permanecerá activa, eliminándose los apoyos duplicados;
- La familia beneficiaria ya no cumple con los criterios de elegibilidad del Programa como resultado de la evaluación de las condiciones socioeconómicas para determinar su permanencia en el Programa;
- La familia beneficiaria no permita la recolección de información socioeconómica y demográfica de su hogar;
- La familia beneficiaria no acepte su recertificación o;
- Defunción del único integrante de la familia.

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.”

“Sus datos personales están protegidos y sólo serán utilizados para tareas relacionadas con la operación del Programa Oportunidades, de acuerdo a las Reglas de Operación y a los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el IFAL.”

### Anexo XIII: Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades

La información de la columna "Frecuencia de medición" se refiere al periodo de tiempo en el que se calcula el indicador y no al momento en que la información sobre los avances del mismo puede ser consultada por los usuarios, de acuerdo a lo que se establece en la ficha técnica registrada en el Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda (PASH) para cada indicador.

**PROPOSITO.** Las familias, en pobreza beneficiarias de Oportunidades amplían sus capacidades de alimentación, salud y educación.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Nombre del indicador		Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de medición
11.1	Porcentaje de terminación de educación básica de los jóvenes beneficiarios de Oportunidades	$(\text{Becarios egresados de secundaria} / \text{Total de la población beneficiaria de Oportunidades con 15 años de edad}) \times 100$	Porcentaje	Anual
11.2	Porcentaje de becarios de primaria que transitan a secundaria	$(\text{Becarios egresados de secundaria} / \text{Total de la población beneficiaria de Oportunidades con 15 años de edad}) \times 100$	Porcentaje	Anual
11.3	Porcentaje de becarios de secundaria que transitan a educación media superior	$(\text{Becarios de secundaria en Oportunidades inscritos en educación media superior} / \text{Becarios de tercero de secundaria en Oportunidades activos en el ciclo anterior}) \times 100$	Porcentaje	Anual
11.4	Tasa de becarias en educación básica con respecto a la composición por sexo de la matrícula nacional	$[(\text{Becarias de educación básica registradas en Oportunidades} / \text{Total de becarios de educación básica registrados en Oportunidades}) / (\text{Alumnas registradas en educación básica a nivel nacional} / \text{Total de alumnos de educación básica a nivel nacional}) - 1] \times 100$	Porcentaje	Anual
11.5	Tasa de becarias en educación media superior con respecto a la composición por sexo de la matrícula nacional	$[(\text{Becarias de educación media superior registradas en Oportunidades} / \text{Total de becarios de educación media superior registrados en Oportunidades}) / (\text{Alumnas registradas en educación media superior a nivel nacional} / \text{Total de alumnos de educación media superior a nivel nacional}) - 1] \times 100$	Porcentaje	Anual
11.6	Prevalencia de desnutrición crónica infantil, entendida como baja talla para la edad, de la población beneficiaria de Oportunidades	$(\text{Niños de 0 a 59 meses con puntaje Z de talla para la edad menor a dos desviaciones estándares de la referencia en los hogares participantes en la encuesta} / \text{Total de niños de 0 a 59 meses en los hogares beneficiarios participantes en la encuesta}) \times 100$	Porcentaje	Sexenal
11.7	Prevalencia de anemia en mujeres de 12 a 49 años de edad embarazadas y beneficiarias del Programa Oportunidades	$(\text{Número de mujeres beneficiarias entre 12 y 49 años de edad que están embarazadas y registraron una concentración de hemoglobina menor a 110 g/L} / \text{Total de mujeres beneficiarias entre 12 y 49 años de edad que están embarazadas y participan en la encuesta}) \times 100$	Porcentaje	Sexenal

*Tabla modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**COMPONENTE EDUCACION.** Familias beneficiarias con niños y jóvenes que cumplieron su corresponsabilidad en educación básica y media superior con apoyos educativos emitidos.

Nombre del indicador		Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de medición
111.1	Porcentaje de becarios de educación básica a los que se les emitieron los	$[(\text{Becarios de educación básica a los que se les transfirió el apoyo monetario de$	Porcentaje	Trimestral

	apoyos monetarios de becas educativas	becas el mes 1 + Becarios de educación básica a los que se les transfirió el apoyo monetario de becas el mes 2) *1/2) / (Becarios de educación básica activos en el bimestre)] X 100		
111.2	Porcentaje de becarios de EMS a los que se les emitieron los apoyos monetarios de becas educativas	(((Becarios de EMS a los que se les transfirió el apoyo monetario de becas el mes 1 + Becarios de EMS a los que se les transfirió el apoyo monetario de becas el mes 2) *1/2) / (Becarios de educación media superior activos el bimestre)] X 100	Porcentaje	Bimestral
111.3	Niños que reciben becas de educación básica y media superior	Número de becarios de educación básica a los que se les emitió transferencia monetaria para becas educativas + número de becarios de educación media superior a los que se les emitió transferencia monetaria para becas educativas.	Niños	Trimestral

*Tabla modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**COMPONENTE SALUD.** Familias beneficiarias, que cumplieron su corresponsabilidad, con el Paquete Básico Garantizado de Salud (PBGS) provisto, y apoyos en especie entregados.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Nombre del indicador		Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de medición
112.1	Porcentaje de cobertura de atención en salud a familias beneficiarias	(Número de familias beneficiarias en control / Número total de familias beneficiarias registradas en la unidad médica) x 100	Porcentaje	Bimestral
112.2	Porcentaje de cobertura de atención prenatal a mujeres	(Número de mujeres embarazadas beneficiarias en control / Número total de mujeres embarazadas beneficiarias registradas) X 100	Porcentaje	Bimestral
112.3	Porcentaje de adultos mayores beneficiarios que cumplieron su corresponsabilidad en salud a los que se les emitió el apoyo monetario	Número de adultos mayores a los que se les transfirió el apoyo monetario dirigido a los adultos de 70 y más años / Número total de adultos mayores en el Padrón Activo) X 100	Porcentaje	Bimestral
112.4	Porcentaje de niños beneficiarios que están en control nutricional	(Número de niños menores de cinco años beneficiarios registrados en control nutricional / Número total de niños beneficiarios menores de cinco años registrados) X 100.	Porcentaje	Bimestral
112.5	Porcentaje de cobertura de niños con suplemento	[Número de niñas y niños beneficiarios de 6 a 59 meses de edad que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par)/ Número total de niñas y niños beneficiarios de 6 a 59 meses de edad en control nutricional (mes par)] x 100.	Porcentaje	Bimestral
112.6	Porcentaje de cobertura de mujeres embarazadas y en lactancia con suplemento	[Número de mujeres embarazadas y en lactancia beneficiarias que recibieron tratamientos de suplemento alimenticio (mes par) / Número total de mujeres embarazadas y en lactancia beneficiarias en control (mes par)] x 100.	Porcentaje	Bimestral

*Tabla modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**COMPONENTE ALIMENTARIO.** Familias beneficiarias que cumplieron su corresponsabilidad en salud con apoyos monetarios emitidos.

*Párrafo modificado DOF, 21 de Octubre 2013*

Nombre del indicador		Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de medición
113.1	Porcentaje de familias beneficiarias a las que se les emitió apoyo monetario para alimentación	(Número de familias beneficiarias a las que se les transfirió el apoyo monetario de alimentación / Número total de familias beneficiarias en el Padrón Activo - número de familias que se encuentran en el Esquema Diferenciado de Apoyos) x 100.	Porcentaje	Bimestral

*Tabla modificada DOF, 21 de Octubre 2013*



**ACTIVIDADES TRANSVERSALES.**

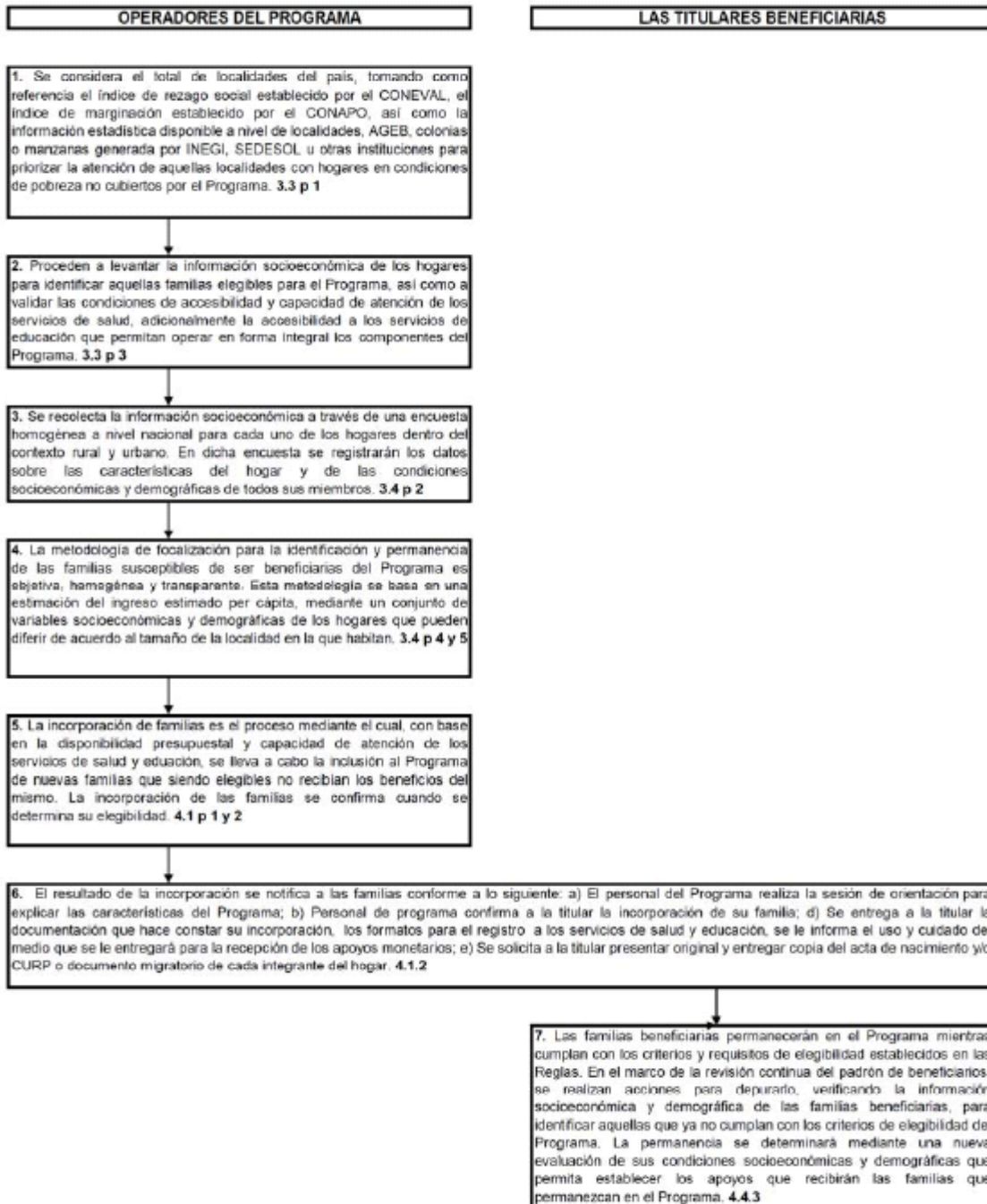
Nombre del indicador		Fórmula	Unidad de Medida	Frecuencia de medición
1101.1	Porcentaje de cobertura de familias beneficiarias	(Número de familias beneficiarias del Programa / Número de familias establecidas como población objetivo para el ejercicio fiscal vigente) x 100	Porcentaje	Bimestral
1101.2	Familias beneficiarias del Programa Oportunidades	Número total de familias beneficiarias activas al final del periodo	Familias	Bimestral
1101.3	Porcentaje de familias beneficiarias con una mujer como titular	(Número de familias beneficiarias con titular mujer) / (Número total de familias beneficiarias en el padrón activo del Programa)x 100	Porcentaje	Trimestral

*Tabla modificada DOF, 21 de Octubre 2013*

**PROGRAMA DE DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES**

**OBJETIVO:** Contribuir a la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza, favoreciendo el desarrollo de las capacidades asociadas a la alimentación, salud y educación de las familias beneficiarias del Programa.

**FLUJOGRAMA DE MECANISMO DE SELECCIÓN**



**ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA DE  
DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2013**

**UNICO.-** Se emiten las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, para el ejercicio fiscal 2013.

**TRANSITORIOS**

**PRIMERO.-** El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

**SEGUNDO.-** Se abroga el Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, para el ejercicio fiscal 2012, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre de 2011.

Dado en la Ciudad de México, a los veintiséis días del mes de febrero de dos mil trece.- El Secretario de Hacienda y Crédito Público, **Luis Videgaray Caso**.- Rúbrica.- La Secretaria de Desarrollo Social, **María del Rosario Robles Berlanga**.- Rúbrica.- El Secretario de Educación Pública, **Emilio Chuayffet Chemor**.- Rúbrica.- La Secretaria de Salud, **María de las Mercedes Martha Juan López**.- Rúbrica.- La Coordinadora Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, **Paula Angélica Hernández Olmos**.- Rúbrica.- El Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, **José Antonio González Anaya**.- Rúbrica.

---

**ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE  
DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2013, PUBLICADAS EN EL  
DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 28 DE FEBRERO DE 2013**

**ÚNICO.- SE MODIFICAN:** el primer, quinto, sexto y séptimo párrafos y la primera y segunda viñetas del décimo párrafo del numeral 1. Introducción; la segunda viñeta del primer párrafo del numeral 2.2. Objetivos específicos; el numeral 3.5.1.3. Apoyo Jóvenes con Oportunidades; el inciso a) del primer párrafo del numeral 3.5.2. Componente de Salud; el primero, segundo, tercero y quinto párrafos del numeral 3.5.2.1. Atención a la Salud; el primer párrafo, de la primera viñeta del segundo párrafo del numeral 3.5.2.2. Prevención y atención de la desnutrición; la cuarta viñeta del primer párrafo del numeral 3.6.1. Derechos; la quinta viñeta del primer párrafo y el inciso b) del quinto párrafo del numeral 3.6.2. Corresponsabilidades; el numeral 3.6.4. Suspensión de los apoyos del Programa; el segundo párrafo del numeral 3.6.4.1. Suspensión mensual de los apoyos monetarios; el numeral 3.6.4.2. Suspensión de los apoyos monetarios por tiempo indefinido; la primera, segunda, tercera, cuarta, quinta, sexta, séptima y octava viñetas del primer párrafo, del numeral 3.6.4.3. Suspensión definitiva de los apoyos monetarios; el cuarto párrafo del numeral 3.7.3. Coordinación interinstitucional; primer y tercer párrafos del numeral 4.1.3. Conformación de los Comités de Promoción Comunitaria; el primero y segundo párrafos del numeral 4.2.1. Registro en las Unidades de Salud; el tercer párrafo del numeral 4.2.2. Certificación de inscripción en los planteles educativos; el primer párrafo del numeral 4.2.2.1. Servicios educativos reconocidos en educación básica y media superior; el segundo párrafo del numeral 4.2.3. Certificación del cumplimiento de corresponsabilidades; el primero, tercero y cuarto párrafos del numeral 4.3.2. Jóvenes con Oportunidades; el primer párrafo de numeral 4.3.4. Entrega de los suplementos alimenticios; el numeral 4.4. Actualización permanente del Padrón de Beneficiarios; el tercer párrafo del numeral 4.4.1. Reactivación de familias beneficiarias; primer y tercer párrafos del numeral 4.4.3.2. Esquema Diferenciado de Apoyos; primer y cuarto párrafos del numeral 4.7. Capacitación y Orientación; el tercer párrafo del numeral 5.3.2.1. Recursos devengados pagados y no retirados por los beneficiarios; el primer párrafo del numeral 7. Indicadores; el primero, tercero, quinto, sexto y octavo párrafos del numeral 8.1. Seguimiento Operativo y Mejoras; el noveno y décimo primer párrafos del numeral 9.1. Manejo y difusión de la información; el numeral 9.2. Contraloría Social; el numeral 12.1. Mecanismos e instancias; las definiciones de AGEB, Certificación de corresponsabilidades, CURP, EDA, Formato AM2, Formato S1, Formato S1/CRUS, Formato S2 y Notificación de Baja, del Anexo I. Glosario de Términos y Definiciones; se modifica la imagen institucional del formato S1-CRUS; el segundo, cuarto y quinto párrafos; la fórmula de los indicadores 11.1, 11.2, 11.6, 11.7, 111.1, 111.2, 111.3, 112.1, 112.2, 112.3, 112.4, 112.5, 112.6, 113.1, 1101.2 y 1101.3, el nombre del indicador 1101.1 y la frecuencia de medición de los indicadores 111.2, 112.3, 113.1, 1101.1 y 1101.2 de la Matriz de Indicadores para resultados (MIR) del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades;

**SE ADICIONAN:** un noveno párrafo en el numeral 3.4. Metodología de Focalización para la Identificación y Permanencia de los Hogares; un segundo y tercer párrafos en el numeral 3.5.2. Componente de Salud, para quedar el actual segundo párrafo como último; un quinto párrafo en el numeral 3.5.2.3. Capacitación para el autocuidado de la salud; un segundo y octavo párrafos en el numeral 3.5.4.1. Monto de los apoyos monetarios directos; una segunda viñeta al primer párrafo del numeral 3.6.3. Compromisos de las familias; una cuarta viñeta al segundo párrafo del numeral 3.6.4.3. Suspensión definitiva de los apoyos monetarios; el numeral 4.3.5. Entrega de recursos del esquema de apoyos SIN Hambre; un tercer párrafo al numeral 5.2. Ejercicio de gasto; una sexta Previsión, las definiciones de CAUSES, Evento de Vida, Formato Ficha de atención Aceptación/Cancelación del Esquema de Apoyos SIN Hambre; Formato S1-U, Formato S1/CRUS-U, Primer Nivel de Atención y Productos Alimenticios, en el Anexo I. Glosario de Términos y Definiciones; se agrega el cuadro "27 Intervenciones de Salud Pública del CAUSES" como Anexo III y se recorre la numeración de los Anexos del IV al X; el formato S1/CRUS-U como Anexo X; el formato Notificación Esquema de Apoyos SIN HAMBRE como Anexo XI y, el Formato Ficha de Atención Aceptación/ Cancelación del Esquema de Apoyos SIN HAMBRE como Anexo XII, y

**SE ELIMINA:** el segundo párrafo del numeral 5.3.1. Avances Físico-Financieros, del Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, para el ejercicio fiscal 2013, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 28 de febrero de 2013.

#### TRANSITORIO

**ÚNICO.-** El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

Dado en la Ciudad de México, a los catorce días del mes de octubre de dos mil trece.- El Secretario de Hacienda y Crédito Público, **Luis Videgaray Caso**.- Rúbrica.- La Secretaria de Desarrollo Social, **María del Rosario Robles Berlanga**.- Rúbrica.- El Secretario de Educación Pública, **Emilio Chuayffet Chemor**.- Rúbrica.- La Secretaria de Salud, **María de las Mercedes Martha Juan López**.- Rúbrica.- La Coordinadora Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, **Paula Angélica Hernández Olmos**.- Rúbrica. El Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, **José Antonio González Anaya**.- Rúbrica.