



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**Subprograma Í Comunidad DIFerenteÍ**

SEDIF		FECHA	
-------	--	-------	--

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

**1. ESTRATEGIA OPERATIVA**

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

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



1.3	Describa qué factores impidieron la ejecución del Subprograma Í Comunidad DIFerenteÎ en el 2014 y qué medidas han tomado

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

1.5	Mencione las acciones implementadas para el seguimiento del Subprograma en campo



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

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

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



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**2.-COORDINACIÓN INTRA E INTERINSTITUCIONAL**

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

2.2	Enliste las vinculaciones que se han establecido con otras instituciones externas al SEDIF para propósitos del Subprograma y señale los resultados		
INSTITUCIÓN	PROGRAMA	TIPO DE APOYO	RESULTADOS



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

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

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

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



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**3. COBERTURA**

No. de Localidades	No. de Grupos de Desarrollo

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

3.2	Si se registraron cambios en la cobertura programada en el PAT 2014, indique el número y fecha del oficio donde se notificó al SNDIF		



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

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

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

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



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**5. ACCIONES FOCALIZADAS A GRUPOS ESPECÍFICOS**

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

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

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



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**7. CONTRALORÍA SOCIAL**

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

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

<b>7.2</b>	<b>¿Se ha coordinado el SEDIF con su Órgano Estatal de Control?</b>	<b>SI</b>	<b>No</b>
	<b>¿Por qué?</b>		
	<b>Describa de qué manera y con qué finalidad</b>		



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

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

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



**INFORME CUALITATIVO ENERO - JUNIO 2014**

**8. COMENTARIOS GENERALES**

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

**ELABORÓ**

**Nombre, Cargo y Firma**

**Autorizo**

**Nombre, Cargo y Firma**