**ANEXO 3**

**FORMATO DEL PROYECTO ANUAL DE TRABAJO 2018 (PAT)**

EL Sistema Estatal DIF (SEDIF) para presentar su Proyecto Anual de Trabajo (PAT) 2018 de “Comunidad DIFerente” deberá utilizar este formato.

**CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:**

Para que el PAT sea elegible y proceda la revisión deberá cubrir lo siguiente:

* Debe contener el total de la información requerida en cada uno de sus apartados.
* Todos los GD que conforman la cobertura de atención para 2018 deben contar con el acompañamiento institucional (promotor estatal o municipal) que la estrategia de trabajo de Comunidad DIFerente requiere, la cual tiene que ver con el fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas para el análisis crítico de la realidad, la toma decisiones, la planificación para la gestión comunitaria del cambio, etc.
* La propuesta de temas de capacitación para los integrantes de los GD de apertura durante el ejercicio fiscal deberá considerar temas de la vertiente “I. Fortalecimiento de la organización” y/o “V. Emergencias”.
* Todos los GD propuestos para acciones de capacitación con Ramo 12, deberán tener su Diagnóstico Participativo con priorización de problemas y su Programa de Trabajo Comunitario, previo al envío del PAT para poder ser considerados dentro de la cobertura 2018.

Para la adecuada integración de la información que este documento solicita, deberá considerarse lo indicado en el **Instructivo para el llenado del formato del PAT 2018** mismo que se encuentra disponible en el micrositio [**http://sitios.dif.gob.mx/dgadc/documentos-de-consulta/**](http://sitios.dif.gob.mx/dgadc/documentos-de-consulta/)de la Dirección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario del Sistema Nacional DIF.

**PROYECTO ANUAL DE TRABAJO “COMUNIDAD DIFERENTE” 2018**

1. **PERSPECTIVA INSTITUCIONAL DE DESARROLLO COMUNITARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marco Normativo** | **Planteamientos considerados** | **Cómo integra el SEDIF estos planteamientos a través de Comunidad DIFerente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ANTECEDENTES OPERATIVOS Y EVALUACIÓN 2017**

|  |
| --- |
| **2.1 ANTECEDENTES OPERATIVOS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.2 EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS** | | |
| **Objetivos** | **Grado de cumplimiento del objetivo (cuantitativo)** | **Qué cambios se observan en el GD y/o en la comunidad** |
| **Específico 1:** |  |  |
| **Específico 2:** |  |  |
| **Especifico 3:** |  |  |
| **Especifico 4:** |  |  |
| **General:** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.3 EVALUACIÓN DE LAS ACCIONES DE LA CAPACITACIÓN** | | | |
| **Diseño de la capacitación** | | | |
| **Nombre del curso** | **Manual del participante** | **Manual del instructor** | **Medidas correctivas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impartición de la Capacitación** | | | |
| **Nombre del curso** | **Encuadre** | **Desarrollo** | **Cierre** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.4 EVALUACIÓN DE LOS PROYECTOS APOYADOS CON INSUMOS** | | |
| **Nombre del Proyecto** | **De qué manera contribuyó al cumplimiento del programa de trabajo comunitario de los GD** | **De qué manera abonó a los objetivos (general y/o específicos)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.5 AUTOEVALUACIÓN DE LOS GRUPOS DE DESARROLLO** |
|  |

1. **DIAGNÓSTICO SOCIAL COMUNITARIO**

|  |
| --- |
| ***Diagnóstico Social Comunitario*** |
|  |

1. **OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **4.1 OBJETIVO GENERAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |
| **Objetivo Específico 1** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Unidad de Medida** | **Meta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Específico 2** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Unidad de Medida** | **Meta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Específico 3** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Unidad de Medida** | **Meta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ACTIVIDADES OPERATIVAS:**

**5.1 Proceso de Intervención del SEDIF en la comunidad**

**Apertura**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Resultado esperado** |
|  |  |
|  |  |

**Continuidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Resultado esperado** |
|  |  |
|  |  |

**Consolidación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Resultado esperado** |
|  |  |
|  |  |

**Salida**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Resultado esperado** |
|  |  |
|  |  |

**5.2 FOCALIZACIÓN: Definición del Universo de Trabajo**

Dentro de los tres días hábiles posteriores a la publicación de las Reglas de Operación 2018, el SNDIF enviará al SEDIF, vía correo electrónico, una plantilla prellenada en formato Excel **“Cuadro 1. Focalización”** con la cobertura de Comunidad DIFerente al cierre del ejercicio 2017, a la que podrán integrar Grupos de Desarrollo de apertura que vayan a trabajar en el ejercicio 2018.

**5.3 APOYOS CON RAMO 12**

**5.3.1 Capacitaciones**

Dentro de los tres días hábiles posteriores a la publicación de las Reglas de Operación 2018, el SNDIF enviará al SEDIF, vía correo electrónico en formato Excel el **“Cuadro 2. Propuesta de temas de capacitación con Ramo 12” y Cuadro 3. Desglose de los temas de Capacitación por GD”;** en el primerose indicarán los temas, los costos, la descripción de las capacitaciones para los integrantes de los Grupos de Desarrollo y en el segundo se requisitará información sobre los grupos, la capacitación, el número de participantes, fechas, etc.

**5.3.2 Insumos para Proyectos Comunitarios**

Dentro de los tres días hábiles posteriores a la publicación de las Reglas de Operación 2018, el SNDIF enviará al SEDIF, vía correo electrónico en formato Excel el **“Cuadro 4. Insumos para Proyectos Comunitarios”,** endonde los Sistemas Estatales que lo requieran, deberán indicar los proyectos comunitarios que serán apoyados con insumos, que los Grupos de Desarrollo implementarán o fortalecerán.

**5.3.3 Desglose del Recurso:**

**Cuadro 5. Distribución de los recursos de Ramo 12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **MONTO ASIGNADO** | |
| **Cantidad** | **Porcentaje** |
| **Total** |  |  |
| **Capacitaciones (Total)** |  |  |
| *Vertiente 1* |  |  |
| *Vertiente 2* |  |  |
| *Vertiente 3* |  |  |
| *Vertiente 4* |  |  |
| *Vertiente 5* |  |  |
| **Insumos** |  |  |

**5.4 Recurso que aporta el SEDIF:**

**Cuadro 6. Recursos que el SEDIF programa para los gastos de operación del SCD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto del recurso** | **Número** | **Monto programado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** | |  |

**5.5 ACCIONES A REALIZARSE CON APOYO DE COORDINACIONES**

**Cuadro 7: Acciones Intra DIF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acciones** | **Problemática o necesidad del Diagnóstico Social Comunitario (numeral 3) al cual está vinculado** | **Ámbito de Atención** | **Área, Programa, Subprograma  o Línea de acción** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cuadro 8: Acciones Interinstitucionales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acciones** | **Problemáticas o necesidad del Diagnóstico Social Comunitario (numeral 3) al cual está vinculado** | **Ámbito de Atención** | **Programa, Subprograma o Línea de acción** | **Nombre de la Institución o dependencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Cuadro 9. Acciones Municipales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acciones** | **Problemáticas o necesidad del Diagnóstico Social Comunitario (numeral 3) al cual está vinculado** | **Ámbito de Atención** | **Programa, Subprograma o Línea de acción** | **Nombre de la Institución o dependencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5.6 PROFESIONALIZACIÓN DEL PERSONAL**

**Cuadro 10. Acciones de capacitación al equipo operativo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema de la capacitación** | **Objetivo** | **Tipo de capacitación** | **Fecha de capacitación** | **Participantes** | **Capacitador(a)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.7 ACCIONES PREVISTAS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PAT 2018** |
|  |

1. **PROGRAMA ESTATAL DE TRABAJO DE CONTRALORÍA SOCIAL (PETCS)**

**Cuadro 11. Programa Estatal de Contraloría Social 2018 (PETCS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN** | | | |
| **Actividad** | **Responsable** | **Medida** | **Meta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONSTITUCIÓN DE COMITÉS COMUNITARIOS** | | | |
| **Actividad** | **Responsable** | **Medida** | **Meta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPACITACIÓN A LOS BENEFICIARIOS E INTEGRANTES DE LOS COMITÉS COMUNITARIOS** | | | |
| **Actividad** | **Responsable** | **Medida** | **Meta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUIMIENTO Y COORDINACIÓN** | | | |
| **Actividad** | **Responsable** | **Medida** | **Meta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL (SICS)** | | | | | |
| **Actividad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de fin** | **Responsable** | **Medida** | **Meta** |
| Capturar en el SICS el Programa Estatal de Trabajo de CS |  |  |  |  |  |
| Capturar en el SICS la distribución de los materiales de difusión realizada |  |  |  |  |  |
| Capturar en el SICS la distribución de los materiales de capacitación realizada |  |  |  |  |  |
| Registrar la información de las obras, apoyos y servicios programadas y ejecutadas con presupuesto federal autorizado |  |  |  |  |  |
| Capturar en el SICS los Comités Comunitarios de Contraloría Social constituidos |  |  |  |  |  |
| Capturar reuniones con los beneficiarios realizadas |  |  |  |  |  |
| Capturar en el SICS el o los apartados de los Informes con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso) |  |  |  |  |  |
| Capturar en el SICS el o los Informes Completos con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso) |  |  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Dentro de los tres días hábiles posteriores a la publicación de las Reglas de Operación 2018, el SNDIF enviará al SEDIF, vía correo electrónico en formato Excel el **“Cuadro 12. Cronograma de Actividades del Proceso de Intervención del SEDIF 2018”,** en donde se indicará las actividades previstas para atender los diferentes procesos: planeación, operación, seguimiento, y evaluación de Comunidad DIFerente.

1. **DATOS DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enlace para el Subprograma “Comunidad DIFerente”** | |
| Nombre completo | Cargo |
|  |  |
| Correo electrónico | Teléfono y extensión |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enlace para la Contraloría Social** | |
| Nombre completo | Cargo |
|  |  |
| Correo electrónico | Teléfono y extensión |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enlace para Atención a Población en Condiciones de Emergencia (APCE)** | |
| Nombre completo | Cargo |
|  |  |
| Correo electrónico | Teléfono y extensión |
|  |  |

1. **FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROYECTO ANUAL DE TRABAJO** | | |
| **Fecha: día, mes y año de elaboración del PAT** | | **SEDIF- Estado** |
|  | |  |
| Nombre completo y cargo de quien elaboró el PAT | Nombre completo y cargo  de quien da el Vo.Bo. al PAT | Nombre completo y cargo  de quien aprueba el PAT |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ELABORÓ**  **PUESTO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **VISTO BUENO**  **(DIRECTOR/A DE ÁREA O EQUIVALENTE)** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **APROBÓ**  **DIRECTOR/A GENERAL DEL SEDIF** | |