



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
TRANSFORMANDO JUNTOS
2024-2027

2026
EMIR

"SECRETARÍA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL"





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVÁN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y próspera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO	PAEP=Porcentaje Avance en la Entrega de Programas	PROGRAMADO	PAEP=(PAP/PAR)*100%																
			PAP. (Porcentaje de Actividades Programadas))		0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	12			
			REALIZADO																	
			PAR. (Porcentaje de Actividades Realizadas)		0	0	3										3	3	9	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *En el Municipio de Zapotlán de Juarez se operan diferentes programas alimentarios que son dirigidos principalmente para la población en situación de vulnerabilidad alimentaria, principalmente en la población educativa, con la finalidad para mejorar el acceso a una alimentación de calidad nutricia y saludable.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el área de tesorería se realizó el pago de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad Caliente” correspondiente al mes de febrero, claudia peña González, 19 de marzo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el almacén de Pachuca, se realizo el retiro de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad caliente” del mes de febrero, personal de obras. Personal de alimentario, 20 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el CAIC Zapotlán de Juárez se hizo entrega de insumos de programa Alimentación Escolar Modalidad Caliente" del mes de febrero, Fidelia Pérez, Lisandro Aguilar, 23 de marzo



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En el municipio de Zapotlán de Juárez se trabajan con diferentes programas alimentarios los cuales cuentan con un padrón de beneficios, actualmente se cuenta con 2687 beneficiarios de los programas “Alimentación Escolar Modalidad Caliente” “Alimentación Escolar Modalidad Fria” “Atención alimentaria en los primeros 1000 Días y Primera Infancia” “Espacios de Alimentación Encuentro y Desarrollo” “ Centro de Atención infantil Comunitario “ de los cuales están beneficiadas las tres localidades que integral el municipio de Zapotlán de Juárez	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>2152</u> Mujeres: <u>1056</u> Hombres: <u>996</u> Menores: <u>2107</u>	

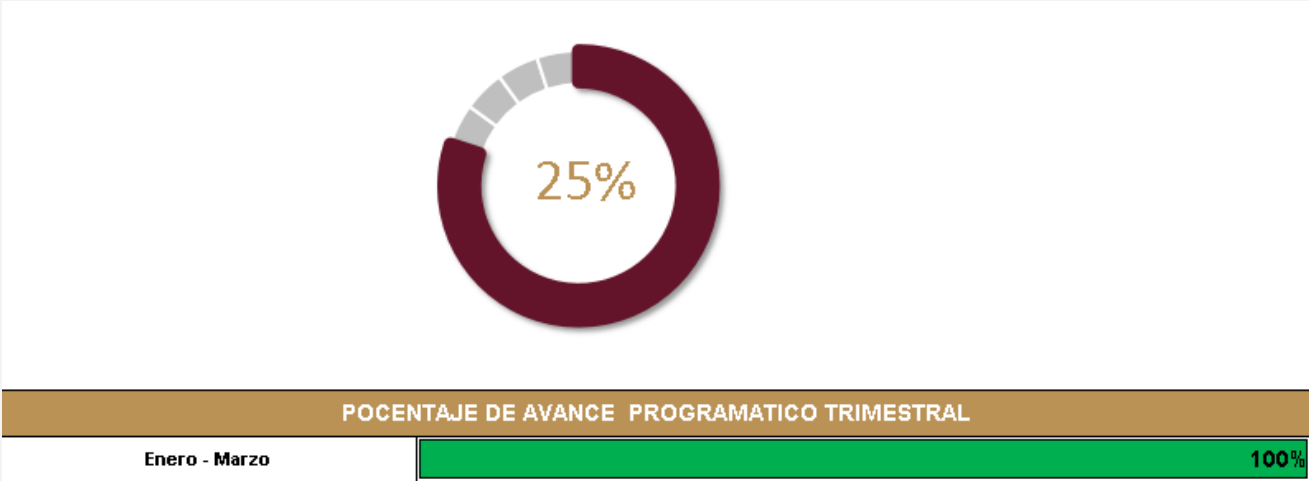
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO	12	3	9	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV					DIC
C1 A1	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍAL DIF HIDALGO	PNBDFE= Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados	PROGRAMADO	PNBDFE=(PNBDFEP /PNBDFER)*100%	0	260	260	260	260	260	0	0	260	260	260	260	2340	520	1820	22%
			PNBDFEP (Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados Programados)																	
			REALIZADO																	
			PNBDFER (Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados Realizados)		0	260	260									520				

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 — ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La actividad de entrega de dotaciones frías se realiza semanalmente, en escuelas públicas beneficiarias, con la finalidad de mejorar la alimentación de niños y niñas de 03 años a 11 años.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el almacén de Pachuca, se realizó el retiro de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad Fria y Caliente” del mes de febrero, personal de alimentario, 19 de marzo

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En preescolar “Juan Escutia”, de la localidad de Acayuca se realizó la entrega de insumos desayuno frio del mes de febrero, Comité de participación social y personal de alimentario, 23 de marzo

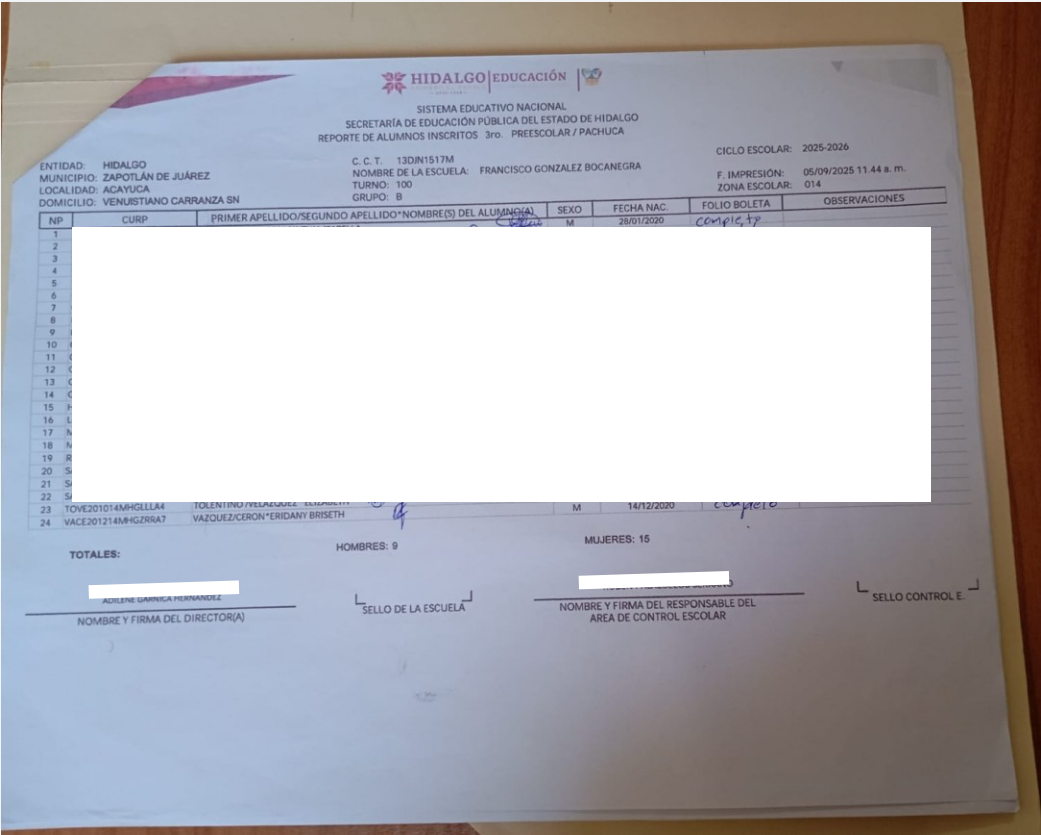
EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En preescolar “Juan Escutia” el comité de participación social y vigilancia nos comparten evidencia fotográfica del consumo de insumos, donde se ve un beneficiario consumiendo el desayuno frio, 24 de marzo



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Alimentación Escolar Modalidad Fria” la cual está dirigido a la población estudiantil de los 03 años a los 12 años, con la finalidad mejorar su alimentación mediante una ración fría diaria suficiente, saludable y con calidad nutricia Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 260 beneficiarios de desayuno frio de los cuales son tres preescolares, de nivel preescolar, otorgándoles una ración diaria conforme a calendario escolar, la cual está conformada de 250 ml de leche descremada, cereal integral, fruta deshidratada o barra y fruta o verdura fresca, trabajando de la mano y en corresponsabilidad con comités de participación social y vigilancia, padres de familia y beneficiarios del programa	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>260</u> Mujeres: <u>126</u> Hombres: <u>134</u> Menores: <u>260</u>	

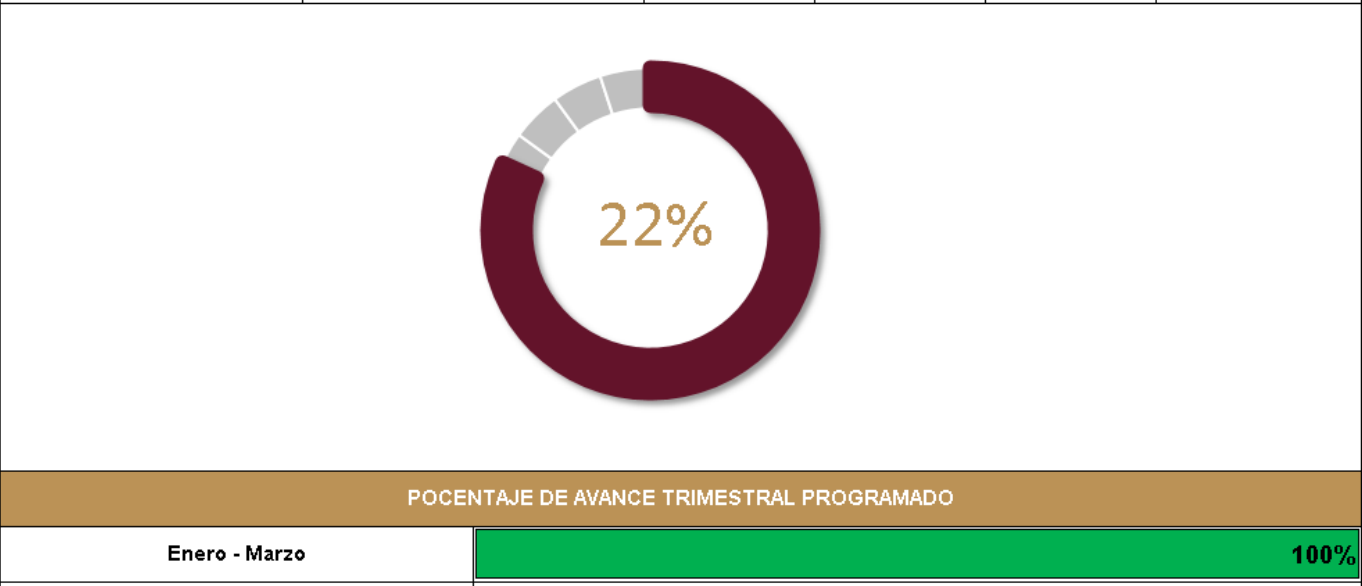
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍA	520	520	1820	22%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE	PNBDCE=Porcentaje de Número de Beneficiarios de Desayuno Caliente Entregadas	PROGRAMADO	PNBDCE=(PSBRCEP/PSBD CER) *100%																
			PSBRCEP (Porcentaje de la Suma de Beneficiarios de Raciones Caliente Entregados Programado)		0	1642	1642	1642	1642	1642	0	0	1642	1642	1642	1642	28			
			REALIZADO																	
			PSBDCER (Porcentaje de la Suma de Beneficiarios de Desayuno Calientes Entregados Realizados)		1	1642	1642											3284	3284	11494

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2— ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se hace entrega a comités de participación social y vigilancia las dotaciones calientes en las diferentes escuelas beneficiarias, para beneficiar a niños, niñas y adolescentes de 03 años a 17 años, con la finalidad de mejorar la alimentación con calidad nutricia y suficiente.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓

La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓

Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓

No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠

DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En almacén Pachuca, se realizo el retiro de insumos del mes de febrero, del programa Alimentación Escolar Modalidad caliente, 19 de marzo



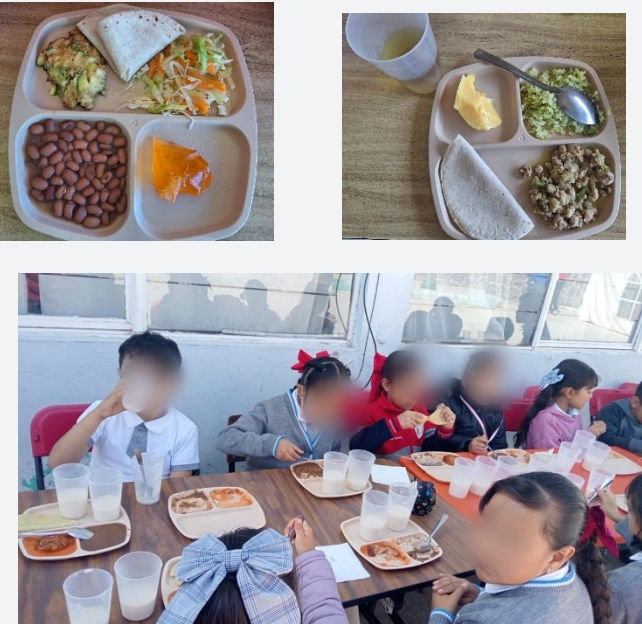
EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la primaria “Francisco Noble” se realizó la entrega de insumos correspondiente al mes de febrero, estando presente la presidenta del comité de participación social y vigilancia, Cecilia Gómez, personal de alimentario, 23 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la primaria “Francisco noble” se muestra a beneficiarios consumiendo los alimentaos con calidad nutricia conforme a menú, niños beneficiarios, 24 de marzo



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Alimentación Escolar Modalidad Caliente” la cual está dirigido a la población estudiantil de los 03 años a los 17 años, con la finalidad mejorar su alimentación mediante una ración caliente diaria suficiente, saludable y con calidad nutricia. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 1642 beneficiarios de desayuno caliente de los cuales se benefician a 10 escuelas de nivel preescolar, primaria y secundaria, ofreciendo un servicio de alimentación con calidad nutricia, el cual consiste en sopa, guisado, tortillas, verdura, agua o leche trabajando de la mano y en corresponsabilidad con comités de participación social y vigilancia, padres de familia y beneficiarios del programa	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 1642 Mujeres: 824 Hombres: 818 Menores: 1642	

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE	1642	1642	11494	22%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

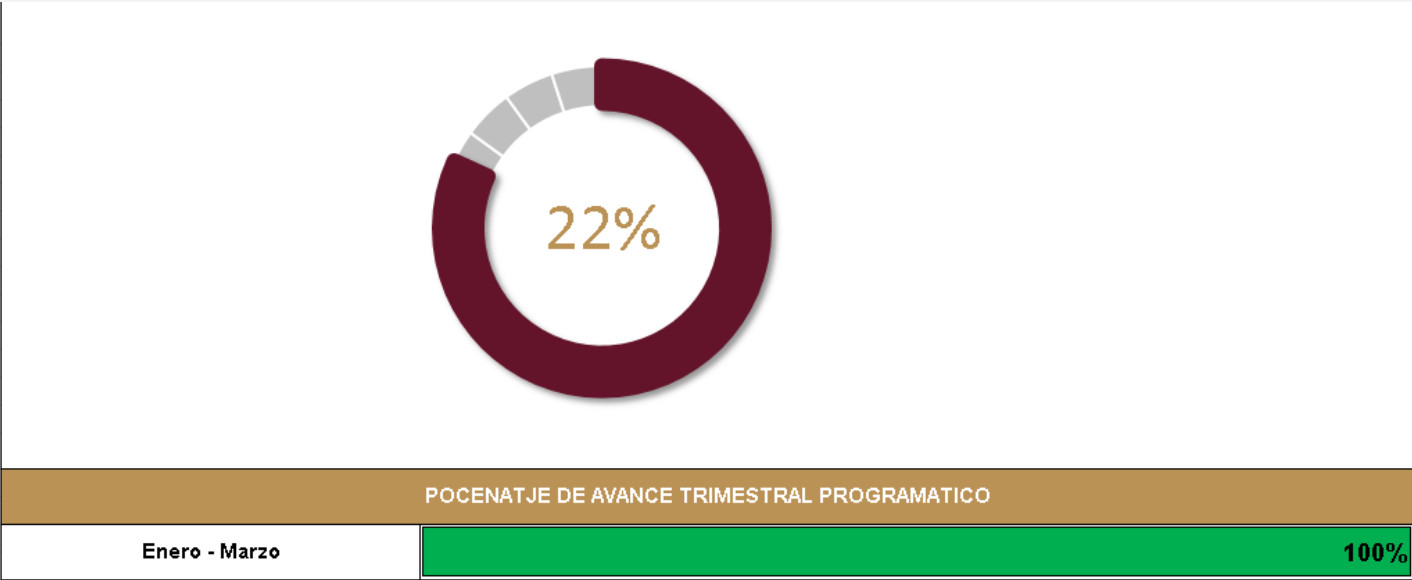
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENUS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV					DIC
C1 A3	PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS Y PRIMERA INFANCIA	PCAE=Porcentaje de Canastas Alimentarias Entregadas	PROGRAMADO	PCAE=(PSCAEP/PSCAER) *100%	0	0	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	2500	150	2250	10%
			REALIZADO		0	0	250									250				
			PSCAEP (Porcentaje de la Suma de Canastas Alimentarias Entregadas Programadas)																	
			PSCAER (Porcentaje de la Suma de Canastas Alimentarias Entregadas Realizadas)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3 — PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DÍAS Y PRIMERA INFANCIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El programa alimentario es dirigido para mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y niños y niñas no escolarizados de 02 años a 5 años 11 meses no escolarizados, ofreciendo una canasta alimentaria mensual, la cual contiene alimentos de calidad para mejorar la alimentación en los primeros 1000 días y primera infancia del infante.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En el almacén de Pachuca, se realizó el retiro de canastas alimentarias correspondientes al mes de marzo, 26 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la localidad de Acayuca en la Plaza principal se realizo la entrega de canastas alimentarias, 30 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la localidad de Acayuca, nos envían evidencia fotográfica del beneficiario con los productos de la canasta alimentaria, en este caso del segmento de lactancia, Kiara Aitana viveros, 30 de marzo
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días y Primera Infancia ” la cual está dirigido a mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y niños de 02 años a 5 años 11 meses, con la finalidad mejorar su alimentación en los primeros 1000 días y primera infancia del infante, por medio de las canastas alimentarias que se entregan mensualmente, los cuales contienen alimentos de calidad como es leche, arroz, lenteja, frijol, avena, sardina, atún, Maseca, soya, amaranto, pollo y verdura deshidratada. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 250 beneficiarios de las tres localidades del municipio de Zapotlán de Juárez.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>250</u> Mujeres: <u>106</u> Hombres: <u>44</u> Menores: <u>205</u>	

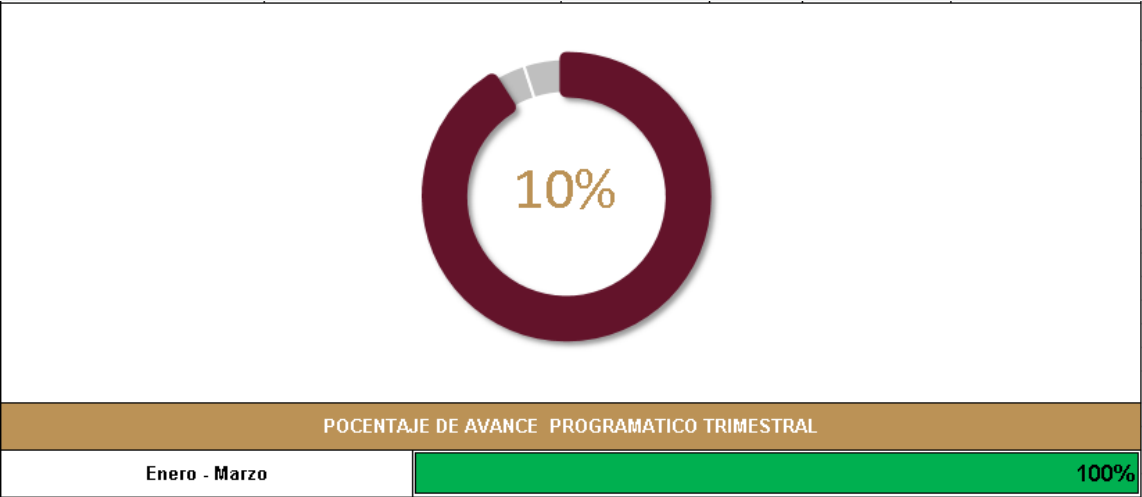
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS Y PRIMERA INFANCIA	250	250	2250	10%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	GESTIONES MUNICIPALES	PAGM=Porcentaje de Actividades de Gestiones Municipales	PROGRAMADO	PAGM= (PSAGMP/PSAGMR) *100%																
			PSAGMP (Porcentaje de la Suma de Actividades de Gestión Municipal Programados))		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4			
			REALIZADO																	
			PSAGMR (Porcentaje de la Suma de Actividades de Gestión Municipal Realizados)		0	0	1											1	3	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 - GESTIONES MUNICIPALES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En el Municipio de Zapotlán de Juárez se operan diferentes programas alimentarios que son dirigidos principalmente para la población en situación de vulnerabilidad alimentaria, principalmente en la población educativa, con la finalidad para mejorar el acceso a una alimentación de calidad nutricia y saludable

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el sistema Municipal DIF se realiza la revisión de insumos y la calidad de los mismos, proveedor de insumos, Nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno, Coordinadora de Alimentaria Claudia Peña González, 09 de marzo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la localidad de Acayuca en el Espacio de Alimentación “El rincón de los Sabores” se hizo la entrega de insumos, Verónica Cruz Hernández, Karla Peña Salazar, 09 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En CAIC de Acayuca, se muestra a niños beneficiarios consumiendo sus alimentos con calidad nutricia, 10 de marzo



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En el municipio de Zapotlán de Juárez se trabajan con diferentes programas alimentarios los cuales cuentan con un padrón de beneficios, el cual se integral al sistema de Información Estadística de Beneficiarios para generar estadísticas sobre el cumplimiento de las metas trazadas.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 535 Mujeres: 262 Hombres: 273 Menores: 355	

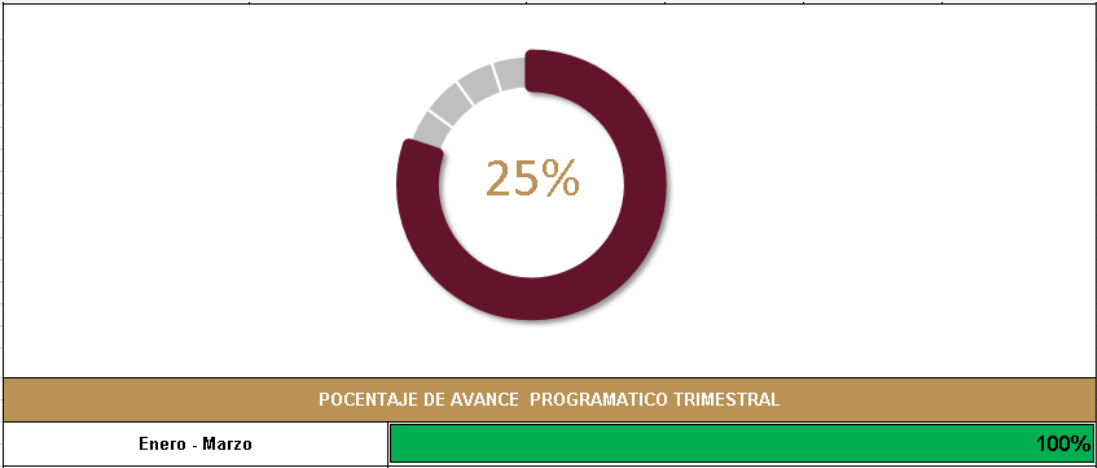
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	GESTIONES MUNICIPALES	4	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONE NTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR R	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMA DO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZAD A	PROGRA MADO MENOS REALIZA DO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	ASISTENCIA ALIMENTARI A DE ESPACIOS DE ALIMENTACI ON, ENCUENTRO Y DESARROLL O Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARI O	PEREBCC= Porcentaje de Entrega de Raciones en Euelas Beneficiaria s y Comedores Comunitari os	PROGRAMADO	PEREBCC= (PSERCEBCC P/PSERCEBC CR) *100%																
			PSERCEBCCP (Porcentaje de la Suma de Entrega de Raciones Calientes en Escuelas Beneficiarias y Comedores Comunitarios Programados)		535	535	535	535	535	535	0	0	535	535	535	535	5350			
			REALIZADO																	
			PSERCEBCCR (Porcentaje de la Suma de Entrega de Raciones Calientes en Escuelas Beneficiarias y Comedores Comunitarios Realizados)																	
					535	535	535										1605	1605	3745	30%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — ASISTENCIA ALIMENTARIA DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La actividad que se realiza es la distribución de insumos que se utilizan para preparar alimentos y bebidas los cuales se ofrecen en los seis espacios de alimentación y tres Centros de Atención Infantil Comunitario, donde se brindan alimentos con calidad nutricia, suficiente e inocua a un bajo costo

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el Sistema DIF se realiza supervisión de insumos de los seis espacios de alimentación y tres CAIC'S, coordinadora Claudia Peña González, Nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno, 16 de marzo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la localidad de San Pedro Huaquilpan, en el espacio de alimentación, primaria Ignacio zaragoza "Desayuno Feliz" se hizo entrega de insumos, Coordinadora Claudia Peña González, Lisandro Aguilar, Proveedor de insumos, 16 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la Localidad de San Pedro Huaquilpan, en el espacio de alimentación primaria Ignacio Zaragoza "Desayuno Feliz", se muestra a beneficiarios consumiendo sus alimentos, 17 de marzo.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo” y “Centros de Atención Infantil Comunitario” la cual está dirigido a niños, niñas, adolescentes y personas en general que se encuentren en situación de vulnerabilidad alimentaria, brindando servicios de asistencia alimentarias con calidad nutricia, saludable e inocua. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 535 beneficiarios de Espacios de Alimentaciones, Encuentro y Desarrollo y CACIS de las tres localidades del municipio de Zapotlán de Juárez	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>535</u> Mujeres: <u>262</u> Hombres: <u>273</u> Menores: <u>355</u>	

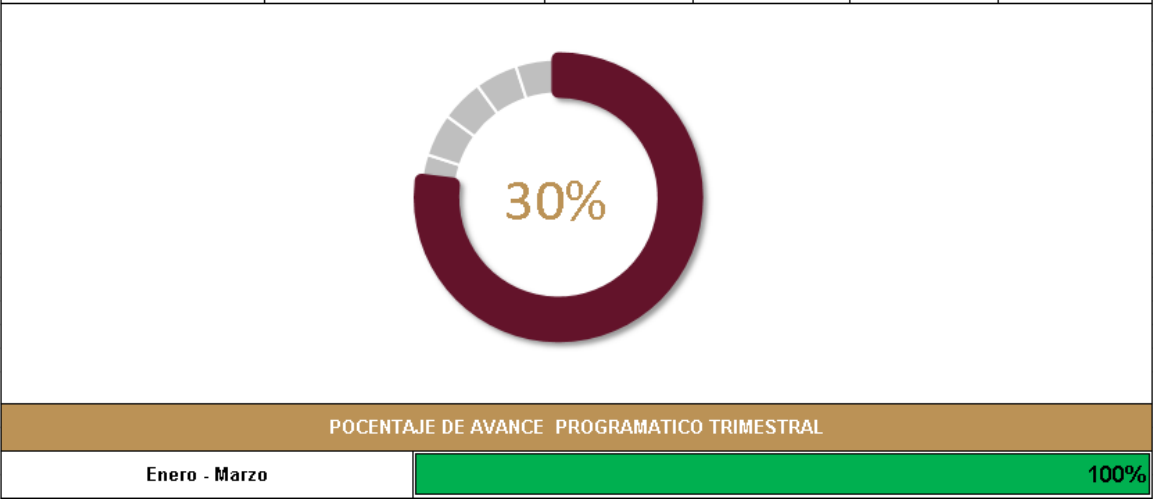
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	ASISTENCIA ALIMENTARIA DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO	535	535	3745	30%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVAN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ACAYUCA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	PCAACAICA. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Acayuca	PROGRAMADO	PCAACAICA=(PC AACAICAP/PCAA CAICAR) X100%																
			PCAACAICAP. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Acayuca programado		1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	14			
			REALIZADO																	
			PCAACAICAR. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Acayuca realizado		1	1	1										3	3	25%	

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Oferta Educativa, ingreso y actualización de matrícula escolar por altas y bajas de alumnos, para dar seguimiento al número de beneficiarios atendidos con base a las metas programadas*

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, Listas de Asistencia, 2do grado, febrero 2026



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO
LISTA DE ASISTENCIA DE 2020. PREESCOLAR / PACHUCA

ENTIDAD: HIDALGO
MUNICIPIO: ZAPOTILAN DE JUÁREZ
LOCALIDAD: ACAYUCA
DOMICILIO: AVENIDA JUÁREZ SUR

C. C. T.: 130000074H
NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ACAYUCA
TURNO: 100
GRUPO: A

CIÑO ESCOLAR: 2025-2026
IMPRESIÓN: 08/04/2026 11:08 a. m.
ZONA ESCOLAR: 014

MES: FEBRERO.

NP	PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	A	M	F	V	M	F	V	M	F	V	M	F	V	M	F	V	M	F	V	M	F	V
1	[REDACTED]	AGUIRRE																						
2	[REDACTED]	CABRERO																						
3	[REDACTED]	CHAVEZ																						
4	[REDACTED]	DELGADO																						
5	[REDACTED]	GUERRA																						
6	[REDACTED]	GUZMÁN																						
7	[REDACTED]	GUZMÁN																						
8	[REDACTED]	GUZMÁN																						
9	[REDACTED]	GONZALEZ																						
10	[REDACTED]	GUERRA																						
11	[REDACTED]	GUERRA																						
12	[REDACTED]	HERNÁNDEZ																						
13	[REDACTED]	LEONARDO																						
14	[REDACTED]	LOPEZ																						
15	[REDACTED]	MARTIN																						
16	[REDACTED]	MENDEZ																						
17	[REDACTED]	MENDEZ																						
18	[REDACTED]	CORTES																						
19	[REDACTED]	PEREZ																						
20	[REDACTED]	PEREZ																						
21	[REDACTED]	BIERVA																						
22	[REDACTED]	RODRIGUEZ																						
23	[REDACTED]	RUZ																						
24	[REDACTED]	TORRES																						
25	[REDACTED]	VALDEZ																						
26	[REDACTED]	VILLALBA																						
27	[REDACTED]	ZALDIVERA																						

Yanet Sánchez Meneses
NOMBRE Y FIRMA DEL(LE) LA DIRECTOR(A)



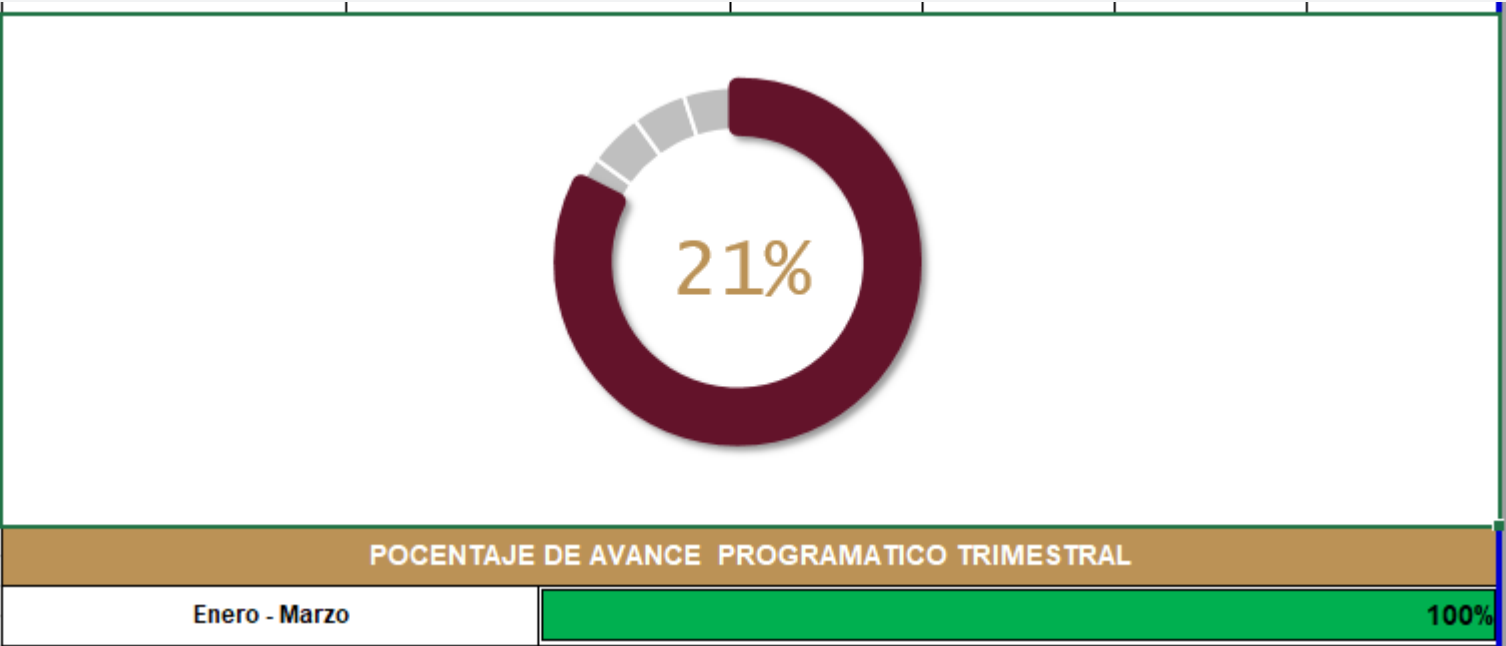
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	14	3	11	21%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ACAYUCA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula.	PAMDCECAICA Porcentaje de actualización de matrícula durante el ciclo escolar en CAIC Acayuca..	PROGRAMADO	PAMDCECAICA=(PAMDCECAICAP/ PAMDCECAICAR) X100%																
			PAMDCECAICAP. Porcentaje de actualización de matrícula durante el ciclo escolar en CAIC Acayuca programado.		65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780			
			REALIZADO		65	65	65										195	195	585	25%
			PAMDCECAICAR. Porcentaje de actualización de matrícula durante el ciclo escolar en CAIC Acayuca realizado.																	

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

Página 8 de 26

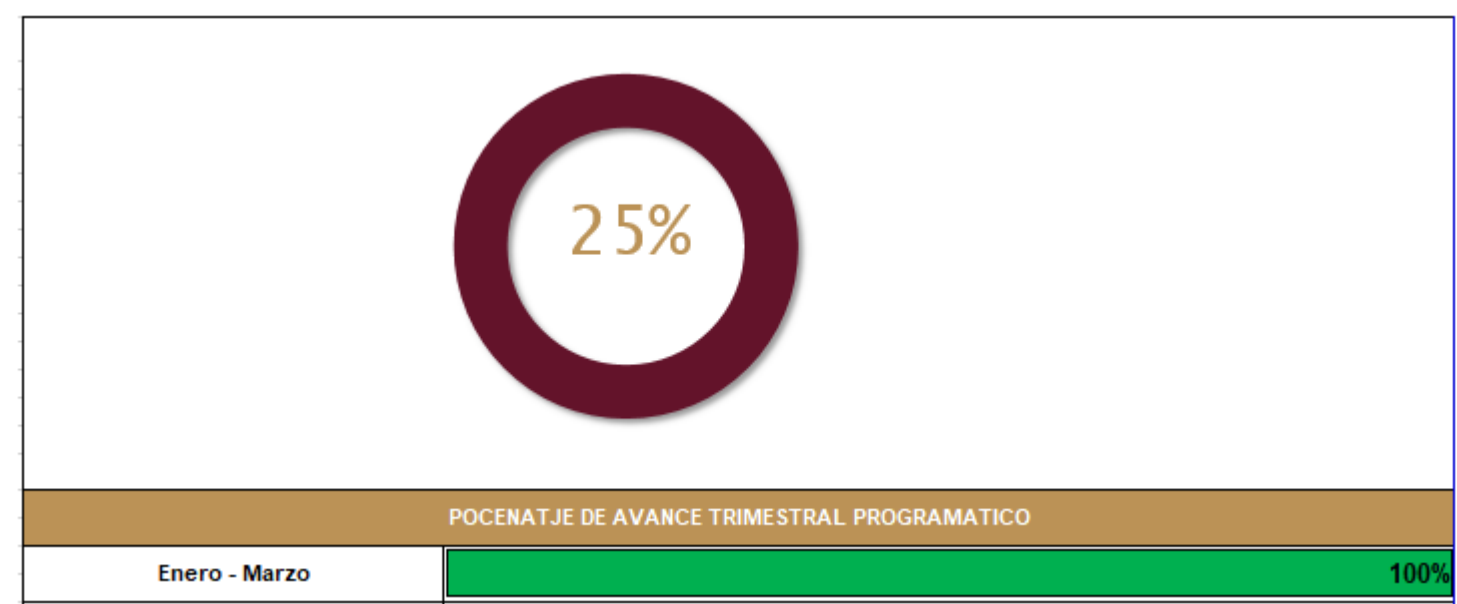
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula	780	195	585	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ACAYUCA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	PABICAICA. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Acayuca	PROGRAMADO	PABICAICA=(PABICAICAP/PABIC AICAR)X100%																
			PABICAICAP. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Acayuca programado.		2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	28			
			REALIZADO																	
			PABICAICAR. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Acayuca realizado.		2	2	3										7	21	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 — ATENCIÓN ALIMENTARIA A BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Atención alimentaria a beneficiarios CAIC Acayuca, desde la recepción de menús, preparación de insumos para guisar y beneficiarios consumiendo los alimentos que impactan en su bienestar nutrimental.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, Menú semanal para la preparación de alimentos para beneficiarios. Semana del 10 al 16 de Marzo del 2026

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, insumos para la preparación de alimentos desayunos y comidas. Marzo 2026

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: (CAIC Acayuca, beneficiarios consumiendo alimentos. Grupo de 3er grado. Marzo 2026

Menú semanal CAIC						
SEMANA DEL 10 AL 16 DE MARZO DE 2026						
Servicio	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Lunes	
Desayuno	Leche con vainilla	*Té	Leche	*Té	Leche	
	Papas con huevo	Chilaques rojos con queso y crema	Com Flakes con yogurth	Quesadillas de frijol	Sincronizada	
	Piña en cubitos con coco rallado	Mango	Plátano	Manzana	Gelatina de agua	
	Sopa de estrellas caldosa	Sopa de lentejas	Espagueti rojo con queso rallado	Sopa de morito aguada	Arroz blanco	
Comida	Calabacitas rellenas de jamón y queso	Tortitas de coliflor con queso	Bracheta de pollo con calabacitas, morón y zanahoria	Chalupas	Ceviche de soya con salchicha	
	Agua natural	Agua de limón	Agua de Jamaica	Agua natural	Agua de limón con chicha	
	Gelatina de agua	Flan	Piña	Arroz con leche	Manzana	



Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).


HIDALGO EDUCACIÓN
PRIMERO EL PUEBLO
1910-2010

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO

ENTIDAD: HIDALGO MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ACAYUCA
GRADO: 1ERO GRUPO: A

LOCALIDAD: ACAYUCA C.C.T. 13OJN0074H
DOMICILIO: AV. JUÁREZ SUR. CENTRO.

CICLO ESCOLAR: 2025-2026
FECHA: 30 ENERO 26

NP	CURP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO* NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	OBSERVACIONES
1	[REDACTED]	CERÓN [REDACTED]	M	01/09/2021	
2	[REDACTED]	FLORES [REDACTED]	H	24/07/2021	
3	[REDACTED]	GARCÍA [REDACTED]	H	05/07/2021	
4	[REDACTED]	HERNÁNDEZ [REDACTED]	M	31/01/2021	
5	[REDACTED]	LUNA [REDACTED]	H	15/01/2021	
6	[REDACTED]	MALDONADO [REDACTED]	M	28/11/2021	
7	[REDACTED]	MORÓN [REDACTED]	M	03/09/2021	
8	[REDACTED]	SOSA [REDACTED]	H	19/02/2021	
9	[REDACTED]	TORRES [REDACTED]	H	29/04/2021	
10	[REDACTED]	ZALDIVAR [REDACTED]	H	13/05/2021	

Yanet Sanchez Moneses

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A)



SELLO DE LA ESCUELA

RUBÉN PALAZUELOS SERRANO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR

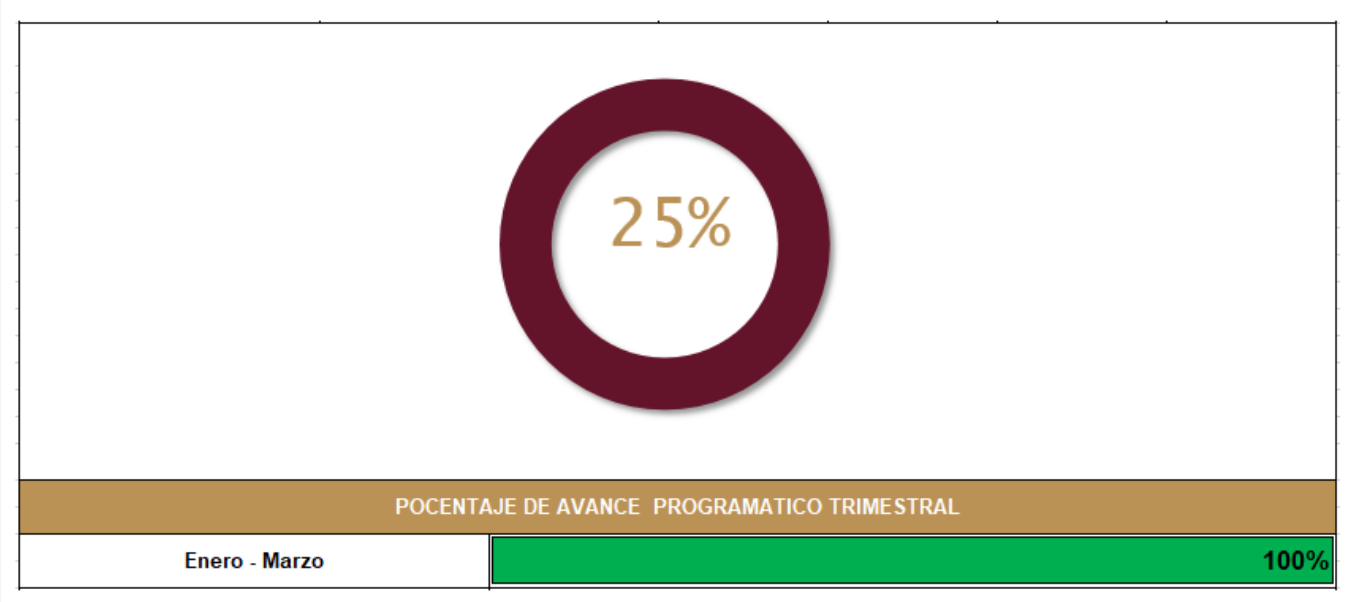
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	28	7	21	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ACAYUCA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados.	PBASADPTCAICA. Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC Acayuca.	PROGRAMADO	PBASADPTCAICA=(PBASADPTCAICAP/PBASADPTCAICAR)X100%	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780	195	585	25%
			REALIZADO		65	65	65										195			
			PBASADPTCAICAR. Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC Acayuca realizado.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE LOS BENEFICIARIOS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Seguimiento nutricional a los niños y niñas beneficiarios. CAIC Acayuca, desde la recepción de menús, preparación de insumos para guisar y beneficiarios consumiendo los alimentos que impactan en su bienestar, con la finalidad de identificar el total de porciones brindadas diariamente.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, Menú semanal para la preparación de alimentos para beneficiarios. Semana del 10 al 16 de Marzo del 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, insumos para la preparación de alimentos desayunos y comidas. Febrero 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: (CAIC Acayuca, beneficiarios consumiendo alimentos Grupo de 2ndo grado. Febrero 2026)
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Listado de total de beneficiarios, que consumen alimentos (desayuno y comida), con el servicio que se otorga diariamente en CAIC Acayuca.*

JUSTIFICACIONES: *N/A*

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 65 Mujeres: Hombres: Menores: 65

CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO
ACAYUCA

REGISTRO DE ASISTENCIA – CONTROL DE ALIMENTACIÓN

Mes: Febrero '26Nombre y firma de responsable cocina:

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes			23	23	46	Suspensión
Martes	05-02-26	41	23	23	87	
Miércoles	06-02-26	40	29	23	92	
Jueves	07-02-26	4	21	22	48	
Viernes	08-02-26	9	16	23	48	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	09-02-26	4	24	29	57	
Martes	10-02-26	8	25	29	62	
Miércoles	11-02-26	9	25	26	60	
Jueves	12-02-26	10	21	26	57	
Viernes	13-02-26	9	25	26	60	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	16-02-26	4	25	21	50	
Martes	17-02-26	10	25	22	57	
Miércoles	18-02-26	9	25	21	55	
Jueves	19-02-26	10	25	23	58	
Viernes	20-02-26	10	23	21	54	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	22-02-26	4	16	16	36	
Martes	23-02-26	4	24	20	48	
Miércoles	24-02-26	10	24	21	55	
Jueves	25-02-26	10	23	22	55	
Viernes	26-02-26					Suspension CTE

RESUMEN MENSUAL:

Grado	Total de Asistencias	Observaciones generales
1°	170	
2°	408	
3°	414	

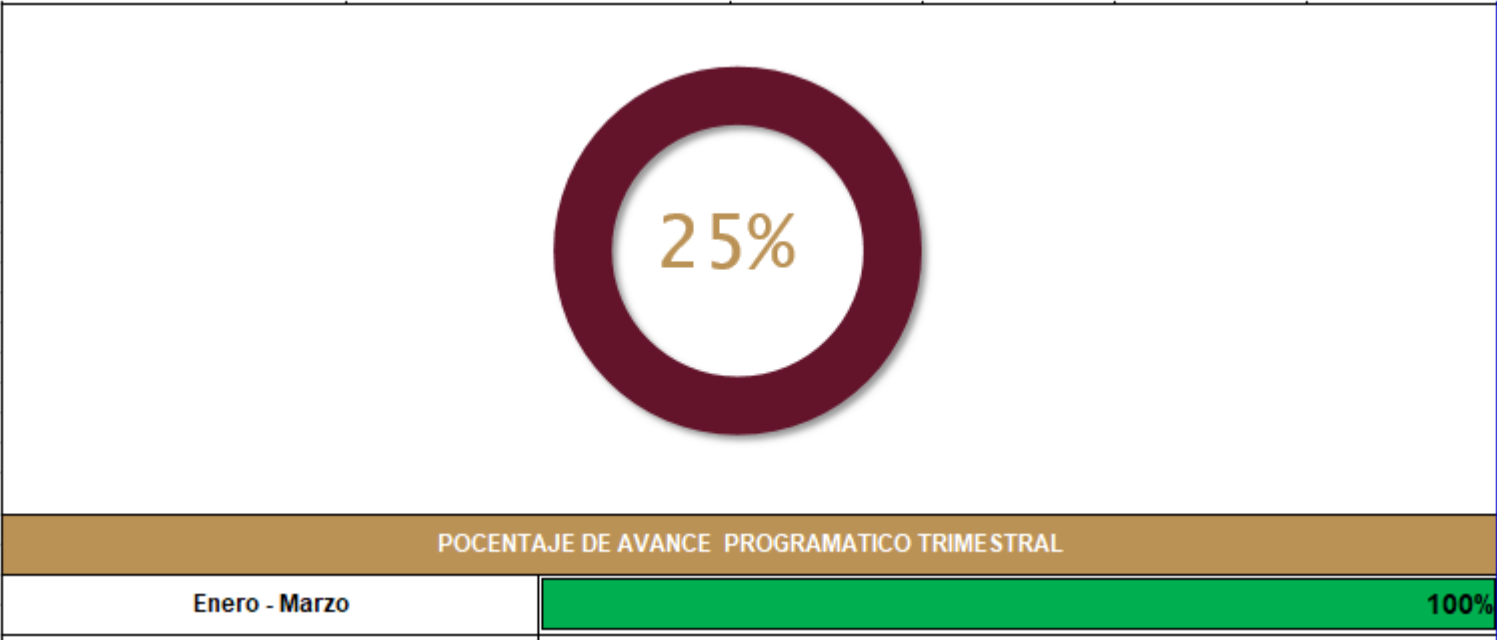
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados	780	195	585	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

[illegible]

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

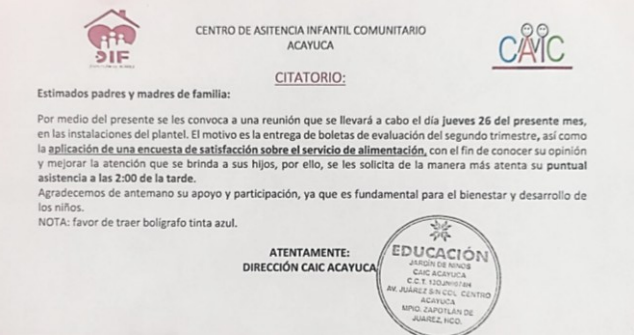
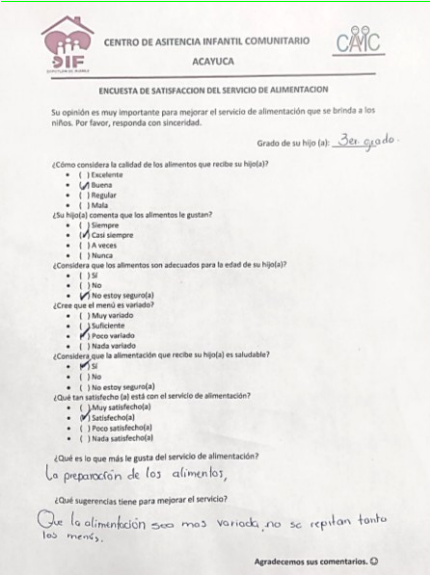
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A2 — ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS CON FAMILIAS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Organización de actividades formativas con padres de familia, buscando concientizar sobre la importancia de la creación de hábitos saludables y otorgar una alimentación nutricional, así mismo para valorar el impacto y/o satisfacción que tienen con el servicio de alimentación otorgado a los niños y niñas de CAIC Acayuca

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, citatorio a padres de familia para reunión formativa y tratar asuntos respecto del sevicia de alimentación que se otorga. Marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Patio de CAIC Acayuca, reunión formativa con padres de familia d los 3 grados. 26.maezo 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, encuesta de satisfacción del servicio de alimentación aplicada a padres de familia, 26 marzo 2026.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																				
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Lista de asistencia de reunión formativa con padres d familia CAIC Acayuca, para concientizar sobre la importancia de la creación de hábitos saludables y otorgar una alimentación nutricional, así mismo para valorar el impacto y/o satisfacción que tienen con el servicio de alimentación otorgado a los beneficiarios.	EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO GOBIERNO MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ CAIC COMITÉ ASISTENCIAL INFANTIL COMUNITARIO SIF SISTEMA INTEGRAL DE FAMILIA CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ACAYUCA CICLO ESCOLAR 2025-2026 LISTA DE ASISTENCIA REUNION FORMATIVA DEL SERVICIO DE ALIMENTACION GRADO: 3 GRUPO: "A" FECHA: 26 de marzo del 2026 <table><thead><tr><th>NO.</th><th>NOMBRE DEL ALUMNO</th><th>NOMBRE Y/O FIRMA DE RECIBIDO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Juan D. Acayuca</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>2</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>3</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>4</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>5</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>6</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>7</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>8</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>9</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>10</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>11</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>12</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>13</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>14</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>15</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>16</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>17</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>18</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>19</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>20</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>21</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>22</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>23</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>24</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>25</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>26</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr><tr><td>27</td><td>[Redacted]</td><td>[Redacted]</td></tr></tbody></table>	NO.	NOMBRE DEL ALUMNO	NOMBRE Y/O FIRMA DE RECIBIDO	1	Juan D. Acayuca	[Firma]	2	[Redacted]	[Redacted]	3	[Redacted]	[Redacted]	4	[Redacted]	[Redacted]	5	[Redacted]	[Redacted]	6	[Redacted]	[Redacted]	7	[Redacted]	[Redacted]	8	[Redacted]	[Redacted]	9	[Redacted]	[Redacted]	10	[Redacted]	[Redacted]	11	[Redacted]	[Redacted]	12	[Redacted]	[Redacted]	13	[Redacted]	[Redacted]	14	[Redacted]	[Redacted]	15	[Redacted]	[Redacted]	16	[Redacted]	[Redacted]	17	[Redacted]	[Redacted]	18	[Redacted]	[Redacted]	19	[Redacted]	[Redacted]	20	[Redacted]	[Redacted]	21	[Redacted]	[Redacted]	22	[Redacted]	[Redacted]	23	[Redacted]	[Redacted]	24	[Redacted]	[Redacted]	25	[Redacted]	[Redacted]	26	[Redacted]	[Redacted]	27	[Redacted]	[Redacted]
NO.	NOMBRE DEL ALUMNO	NOMBRE Y/O FIRMA DE RECIBIDO																																																																																			
1	Juan D. Acayuca	[Firma]																																																																																			
2	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
3	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
4	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
5	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
6	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
7	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
8	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
9	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
10	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
11	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
12	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
13	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
14	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
15	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
16	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
17	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
18	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
19	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
20	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
21	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
22	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
23	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
24	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
25	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
26	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
27	[Redacted]	[Redacted]																																																																																			
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 65 Mujeres: 58 Hombres: 8 Menores: _____																																																																																					

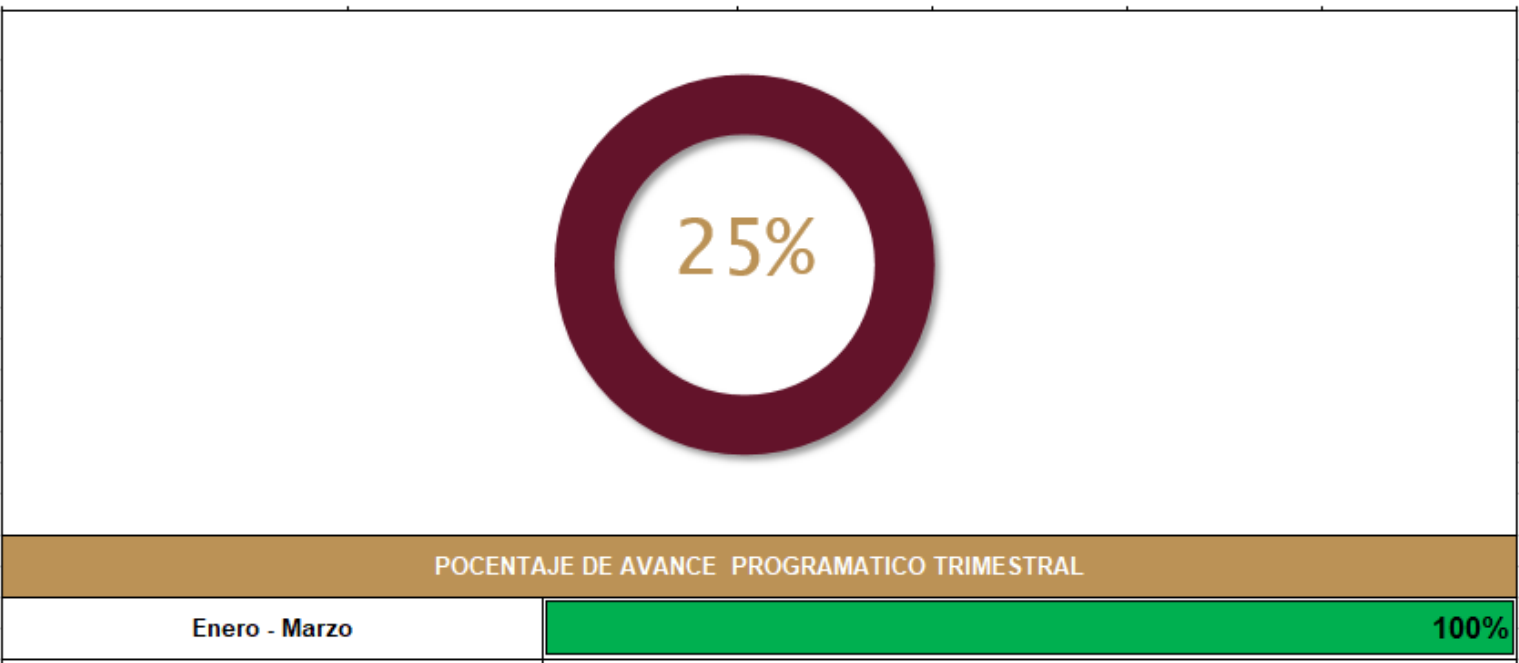
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A2	Organización de actividades formativas con familias	260	65	195	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ACAYUCA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A3	Promoción de hábitos saludables	PBPACAICA. Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC Acayuca.	PROGRAMADO	PBPACAICA=(PB PACAICAP/PBPA CAICAR)X100%																
			PBPACAICAP. Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC Acayuca programado.		65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780			
			REALIZADO		65	65	65										195	195	585	25%
			PBPACAICAR. Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC Acayuca realizado.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A3 — PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Promover hábitos saludables con los niños y niñas: lavado de manos, alimentación nutritiva y balanceada, cepillado de dientes, durante la jornada escolar en CAIC Acayuca.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, Se impulsa diariamente la formación de hábitos saludables: lavado de manos antes del consumo de alimentos después de ir al baño. Enero 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, se brinda alimentación balanceada que contiene los diversos grupos nutricionales, Febrero 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Acayuca, trabajando formación de hábitos de higiene, importancia del cepillado dental, después de cada alimento. Grupo de 3er grado. Marzo 2026.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Registro diario de niños asistentes, CAIC Acayuca, impulsando hábitos saludables durante la jornada escolar. Febrero 2026.

JUSTIFICACIONES: N/A

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 65_Mujeres: _____ Hombres: _____ Menores: 65

REGISTRO de asistencia

ESCUELA: CAIC Acayuca

GRUPO: 3-4º

MES: Febrero

DOCENTE: Arlett Peña

N.L.	ALUMNO	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					FALTAS
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
1	A. García																					
2	B. Chavez																					
3	C. Irdonez																					
4	D. Ramos																					
5	E. Escamilla																					
6	F. Santillán																					
7	G. Cruz																					
8	H. Hernández																					
9	I. Reyes																					
10	J. Villogas																					
11	K. Raymundo																					
12	L. Cruz																					
13	M. Hernández																					
14	N. Reyes																					
15	O. Mundo																					
16	P. Cruz																					
17	Q. Colin																					
18	R. Avila																					
19	S. Perez																					
20	T. Cruz																					

EDUCACIÓN

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL COMUNITARIO ACAYUCA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

AV. PANET S/N COL. CENTRO ACAYUCA, MUN. ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO.

Página 24 de 26

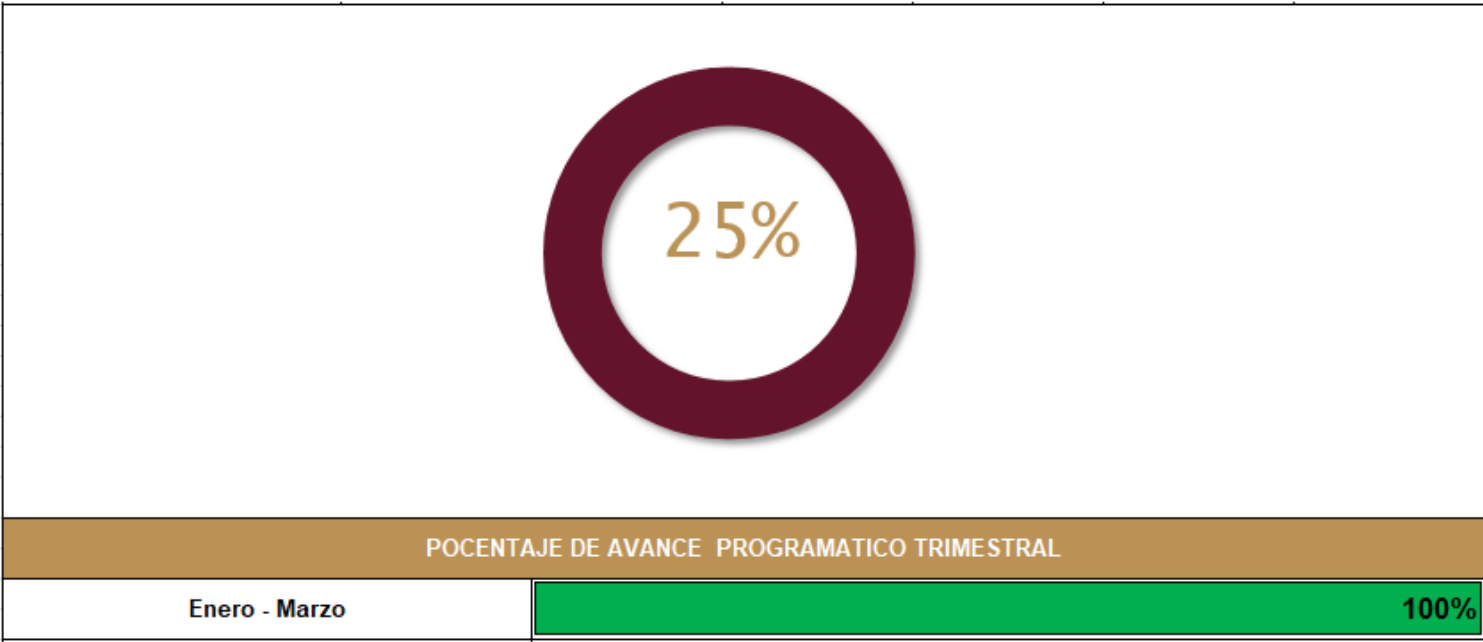
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A3	Promoción de hábitos saludables	780	195	585	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVAN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	PABICAICSPH Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan.	PROGRAMADO	PABICAICSPH=(PABI CAICSPHP/ PABISPH R)X100%																
			PABICAICSPHP Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan programado.		1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	14			
			REALIZADO																	
			PABISPHR Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan realizado.		1	1	1										3	11	21%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se inicia el proceso de registrar a los alumnos de los tres grados dentro de la plataforma de CONEST para logra determinar el porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠️ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN se realiza el registro de alumnos inscritos por grado en la plataforma de CONEST donde nos arroja el listado de los alumnos inscritos al inicio de ciclo escolar, se muestra el registro en el periodo del primer trimestre.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN se llevan a cabo las actividades pedagógicas dentro del salón de clases, dónde la docente titular lleva a cabo diariamente al iniciar el día el registro de los alumnos y alumnas que asisten a clases durante el primer trimestre.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN las docentes titulares realizan el registro de asistencia diaria por medio de listas impresas que contienen el nombre de cada uno de los alumnos y alumnas por grados donde se registra el ingreso de los alumnos y alumnas a las clases , se muestra el registro del primer trimestre.

HIDALGO EDUCACIÓN						
SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL						
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO						
REPORTES DE ALUMNOS INSCRITOS 3ro. - PREESCOLAR / PRIMARIA						
ENTIDAD: HIDALGO		C. C. T.: 130000000		CICLO ESCOLAR: 2025-2026		
MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ		NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO SAN PEDRO HUAQUILPAN		F. IMPRESIÓN: ZONA ESCOLAR: 014		
LOCALIDAD: SAN PEDRO HUAQUILPAN		TURNO: 100				
DOMICILIO: AVENIDA HIDALGO		GRUPO: A				
Nº	CURP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO(NOMBRES) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	FOLIO BOLETA	OBSERVACIONES
1		ANGELI	M	10/01/2015		
2		RAK	M	11/01/2015		
3		ARISTA	M	10/01/2015		
4		CARRERA	M	28/09/2015		
5		CARRERA	M	27/10/2015		
6		CARRERA	M	03/01/2016		
7		DOMINGUEZ	M	28/09/2015		
8		FREGOSO	M	03/08/2016		
9		GARCIA	M	02/01/2015		
10		GARCIA	M	25/02/2016		
11		IGARZA	M	08/08/2015		
12		HERNANDEZ	M	06/11/2015		
13		JIMENEZ	M	18/01/2017		
14		JIMENEZ	M	13/02/2015		
15		MARTINEZ	M	06/09/2015		
16		LOPEZ	M	09/09/2015		
17		ORDOZCO	M	07/08/2015		
18		PEREZ	M	13/02/2016		
19		PEREZ	M	13/09/2015		
20		PEREZ	M	01/03/2015		
21		PEREZ	M	01/03/2015		
22		SANCHEZ	M	01/03/2015		
23		SANCHEZ	M	31/08/2015		
TOTALES:		HOMBRES: 14		MUJERES: 9		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A)		RUBEN PAZUELOS SERRANO		NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR		
				SELLO CONTROL E.		



CAIC		LISTA DE ASISTENCIA MARZO		CICLO ESCOLAR 2025 - 2026		TERCER GRADO	
Nº	NOMBRE	1	2	3	4	5	6
1	ANGELES						9
2	ARCEGA						14
3	ARISTA						12
4	CABRETA						13
5	CARRERA						12
6	DOMINGUEZ						13
7	FREGOSO						1
8	GARCIA						1
9	GARCIA						6
10	GOMEZ						2
11	HERNANDEZ						12
12	JIMENEZ						13
13	JIMENEZ						13
14	JUAREZ						15
15	MARTINEZ						11
16	OLGUIN						8
17	OROZCO						12
18	PEREZ						12
19	PEREZ						12
20	PEREZ						13
21	REYES						13
22	SANCHEZ						13
23	SORIA						13

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar

⚠ El listado de beneficiarios debe tener testados (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

Descripción de la actividad:

Se cargan los apoyos alimentarios cada mes de acuerdo al registro de matrícula diaria registrada en las listas de asistencia en la plataforma de DIF estatal, generando totales de beneficiarios de niños y niñas por cada grupo de atención.

Justificaciones:

N/A

Número de beneficiarios atendidos:

Total: 56 Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56

Municipio: Zapotlán de Juárez

SMDIF: Sistema DIF Zapotlán

Ciclo Escolar: Agosto 2025 - Julio

Centros: 3

CAIC

Nivel

Grado

Niños

Niñas

Total

AGAYUCA	Preescolar	1	3	7	10
ACAYUCA	Preescolar	2	11	16	27
ACAYUCA	Preescolar	3	12	15	27
SAN PEDRO	Preescolar	1	5	5	10
SAN PEDRO	Preescolar	2	12	11	23
SAN PEDRO	Preescolar	3	14	9	23
ZAPOTLAN	Preescolar	1	4	5	9
ZAPOTLAN	Preescolar	2	10	6	16
ZAPOTLAN	Preescolar	3	9	11	20
Total:			80	85	165

Fam. Hombres6

Fam. Mujeres152

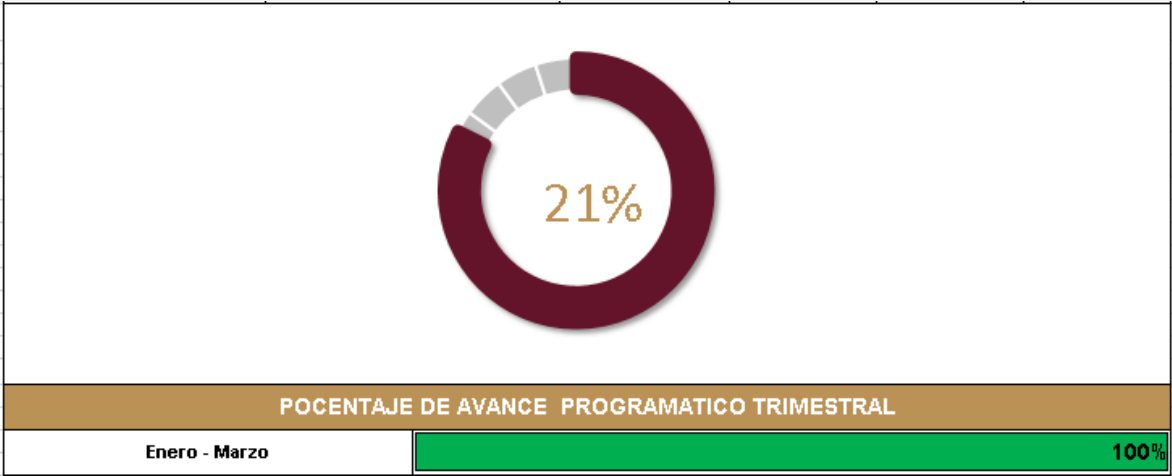
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	14	3	11	21%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula.	PAMEDCECAICSP H Porcentaje de actualización de matrícula escolar durante el ciclo escolar en CAIC San Pedro Huaquilpan	PROGRAMADO	PAMEDCECAICSPH= (PAMEDCECAICSPH P/ PAMEDCECAICSP HR)X100%																
			AMEDCECAICSPHP Porcentaje de actualización de matrícula escolar durante el ciclo escolar en CAIC San Pedro Huaquilpan programado		54	54	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	668			
			REALIZADO PAMEDCECAICSPH R Porcentaje de actualización de matrícula escolar durante el ciclo escolar en CAIC San Pedro Huaquilpan realizado.		54	54	56										164	164	501	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — REPORTE, SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Seguimiento a las actividades diarias para identificar el porcentaje de actualización en la matrícula escolar durante el ciclo escolar, promover el bienestar integral de niñas, niños de CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN se realiza el registro de alumnos inscritos por grado en la plataforma de CONEST donde nos arroja el listado de los alumnos inscritos al inicio de ciclo escolar, se muestra el registro en el periodo del primer trimestre.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN se llevan a cabo las actividades pedagógicas dentro del salón de clases, dónde la docente titular lleva a cabo diariamente al iniciar el día el registro de los alumnos y alumnas que asisten a clases durante el primer trimestre.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN las docentes titulares realizan el registro de asistencia diaria por medio de listas impresas que contienen el nombre de cada uno de los alumnos y alumnas por grados donde se registra el ingreso de los alumnos y alumnas a las clases , se muestra el registro del primer trimestre.

HIDALGO EDUCACIÓN																	
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO																	
REPORTE DE ALUMNOS INSCRITOS - 3ro. - PREESCOLAR / PACHUCA																	
ENTIDAD:	HIDALGO	C. C. T.:	130000020	NOMBRE DE LA ESCUELA:	CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO SAN PEDRO HUAQUILPAN	CICLO ESCOLAR:	2025-2026										
LOCALIDAD:	SAN PEDRO HUAQUILPAN	TURNO:	100	F. IMPRESIÓN:		ZONA ESCOLAR:	014										
DOMICILIO:	AVENIDA HIDALGO	GRUPO:	A														
Nº	CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	FOLIO BOLETA	OBSERVACIONES									
1		ANGEL			H	25/07/2019											
2		ARCEGA			H	04/05/2019											
3		ARISTA			H	26/04/2019											
4		CABRETA			M	27/10/2000											
5		CARRASAL			M	04/02/2000											
6		DOMINGUEZ			M	28/03/2010											
7		FREGOSO			M	04/04/2000											
8		GARCIA			H	02/07/2010											
9		GARCIA			H	23/07/2000											
10		GOMEZ			H	08/08/2000											
11		HERNANDEZ			H	08/12/2010											
12		JIMENEZ			M	18/03/2010											
13		JIMENEZ			M	04/03/2000											
14		JIMENEZ			M	04/09/2000											
15		MARTINEZ			M	09/06/2010											
16		OLGUIN			M	12/10/2000											
17		PEREZ			H	07/08/2010											
18		PEREZ			H	13/07/2000											
19		PEREZ			H	15/05/2010											
20		REYES			M	01/03/2010											
21		SANCHEZ			M	01/09/2010											
22		SANCHEZ			M	31/08/2010											
23		SORIA															
TOTALES:		HOMBRES: 14		MUJERES: 9													
HUBEN PALAZUELOS SERRANO NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR																	
SELO CONTROL E.																	



CAIC									
LISTA DE ASISTENCIA MARZO									
CICLO ESCOLAR 2025 - 2026									
TERCER GRADO									
Nº	NOMBRE	01	02	03	04	05	06	07	08
1	ANGELES								9
2	ARCEGA								14
3	ARISTA								02
4	CABRETA								13
5	CARRASAL								11
6	DOMINGUEZ								12
7	FREGOSO								12
8	GARCIA								1
9	GARCIA								0
10	GOMEZ								0
11	HERNANDEZ								12
12	JIMENEZ								13
13	JIMENEZ								0
14	JUAREZ								0
15	MARTINEZ								11
16	OLGUIN								0
17	ORCIZO								12
18	PEREZ								12
19	PEREZ								0
20	PEREZ								13
21	REYES								13
22	SANCHEZ								0
23	SORIA								13
LIE. KARLA ESCALANTE MARTINEZ									

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar

⚠ El listado de beneficiarios debe tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

Descripción de la actividad:

Número de Beneficiarios Atendidos:
Total: 56 Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56

Foto de la evidencia

CAIC
Centro de Atención Integral al Ciudadano

Municipio: Zapotlán de Juárez

SMDIF: Sistema DIF Zapotlán

Ciclo Escolar: Agosto 2025 - Julio

Centros: 3

TRIMESTRE: 1er. Trim 2026 (Marzo)

Fecha: 07/04/2026

CAIC	Nivel	Grado	Niños	Niñas	Total
ACAYUCA	Preescolar	1	3	7	10
ACAYUCA	Preescolar	2	11	16	27
ACAYUCA	Preescolar	3	12	15	27
SAN PEDRO	Preescolar	1	5	5	10
SAN PEDRO	Preescolar	2	12	11	23
SAN PEDRO	Preescolar	3	14	9	23
ZAPOTLAN	Preescolar	1	4	5	9
ZAPOTLAN	Preescolar	2	10	6	16
ZAPOTLAN	Preescolar	3	9	11	20
Total:			80	85	165

Fam. Hombres6Fam. Mujeres152

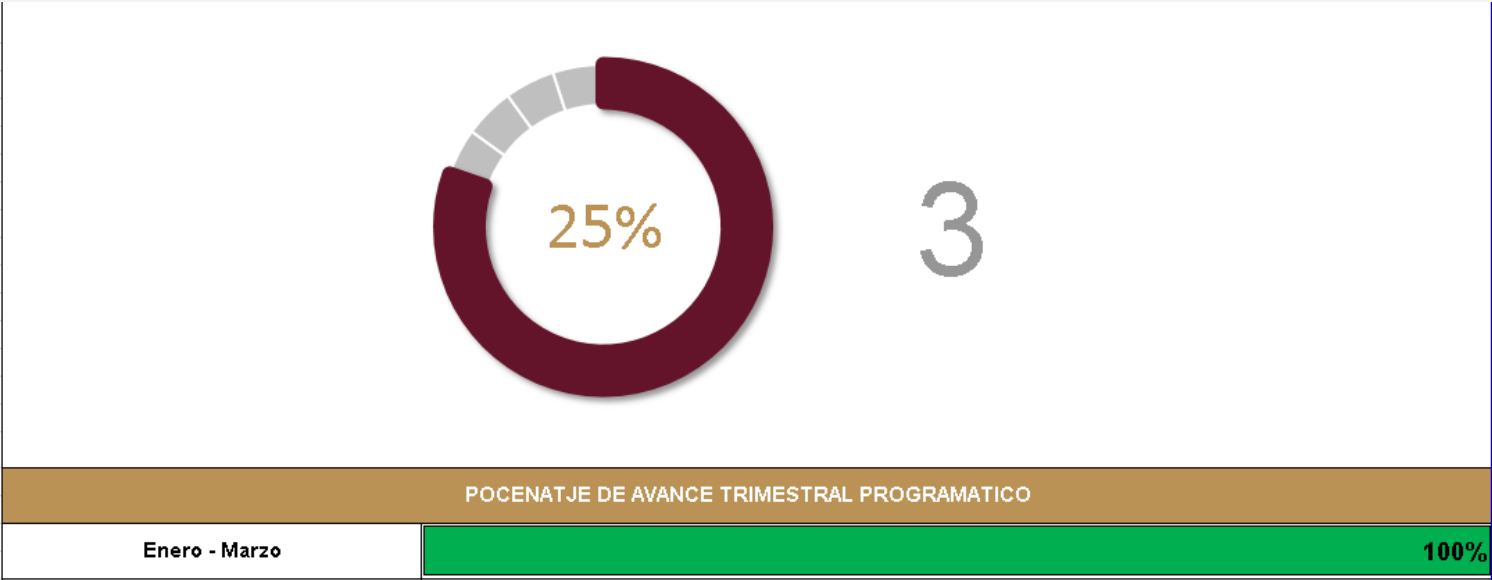
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula.	668	164	501	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	PABICAICSPH Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan	PROGRAMADO	PABICAICSPH=(PABI CAICSPH/PABICAIC SPH)X100%																
			PABICAICSPHP Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan programado		2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	28			
			REALIZADO																	
			PABICAICSPHR Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan realizado		2	2	2										6	21	21%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

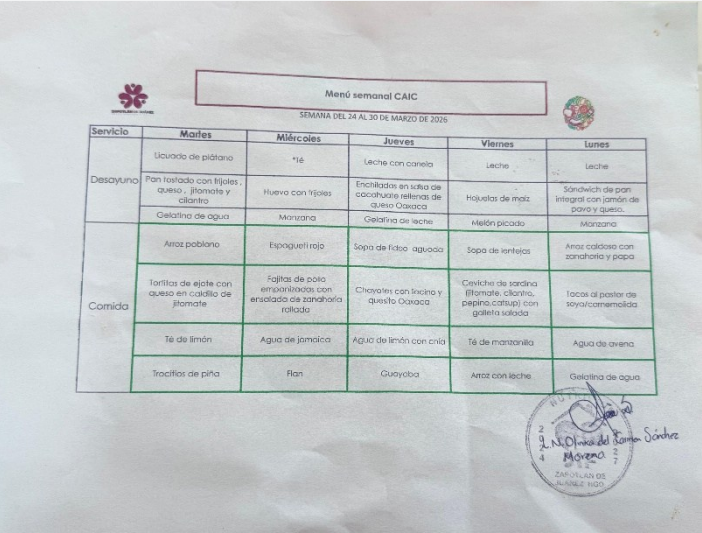
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 — ATENCIÓN ALIMENTARIA A BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se lleva a cabo la revisión de menús y la recepción de los insumos para la preparación de alimentos para los niños y niñas de CAIC San Pedro Huaquilpan con el objetivo de identificar el porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan se realiza la revisión de los menús que envía la nutrióloga de DIF Municipal para aplicarlos en la semana correspondiente del mes de marzo, para el registro del primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan se realiza la recepción de insumos que son distribuidos por el área de alimentario de DIF municipal y recibidos por la encargada de cocina para llevar a cabo la preparación de los alimentos del desayuno y comida, para el registro del primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan las encargadas de cocina sirven los alimentos preparados a los alumnos y alumnas que asisten al centro educativo registrados durante el primer trimestre.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

La encargada de cocina lleva a cabo un registro diario para identificar el total de niños y niñas por grupos que ingresaron a consumir los alimentos del desayuno y comida brindados y así lograr identificar el porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan.

JUSTIFICACIONES:

N/A

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 56 Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56

SAN PEDRO HUAQUILPAN

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL COMUNITARIO

REGISTRO DE ASISTENCIA - CONTROL DE ALIMENTACIÓN

Mes: Marzo

Nombre y firma de responsable cocina: Norma V.L.S

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	02/marzo/2026	6	16	18	40	
Martes	03/marzo/2026	7	16	19	42	
Miércoles	07/marzo/2026	6	18	20	44	
Jueves	05/marzo/2026	6	17	20	43	
Viernes	06/marzo/2026	5	19	20	44	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	09/marzo/2026	9	15	15	39	
Martes	10/marzo/2026	7	18	19	44	
Miércoles	11/marzo/2026	7	18	20	45	
Jueves	12/marzo/2026	8	18	19	45	
Viernes	13/marzo/2026	8	16	18	42	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes						
Martes	17/marzo/2026	9	15	22	46	
Miércoles	18/marzo/2026	7	10	19	36	
Jueves	19/marzo/2026	7	16	21	44	
Viernes						

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	23/marzo/2026	9	18	15	42	
Martes	24/marzo/2026	8	22	18	48	
Miércoles	25/marzo/2026	10	20	15	45	
Jueves	26/marzo/2026	8	20	17	45	
Viernes						

RESUMEN MENSUAL

Grado	Total de Asistencias	Observaciones generales
1°	127	
2°	290	
3°	315	

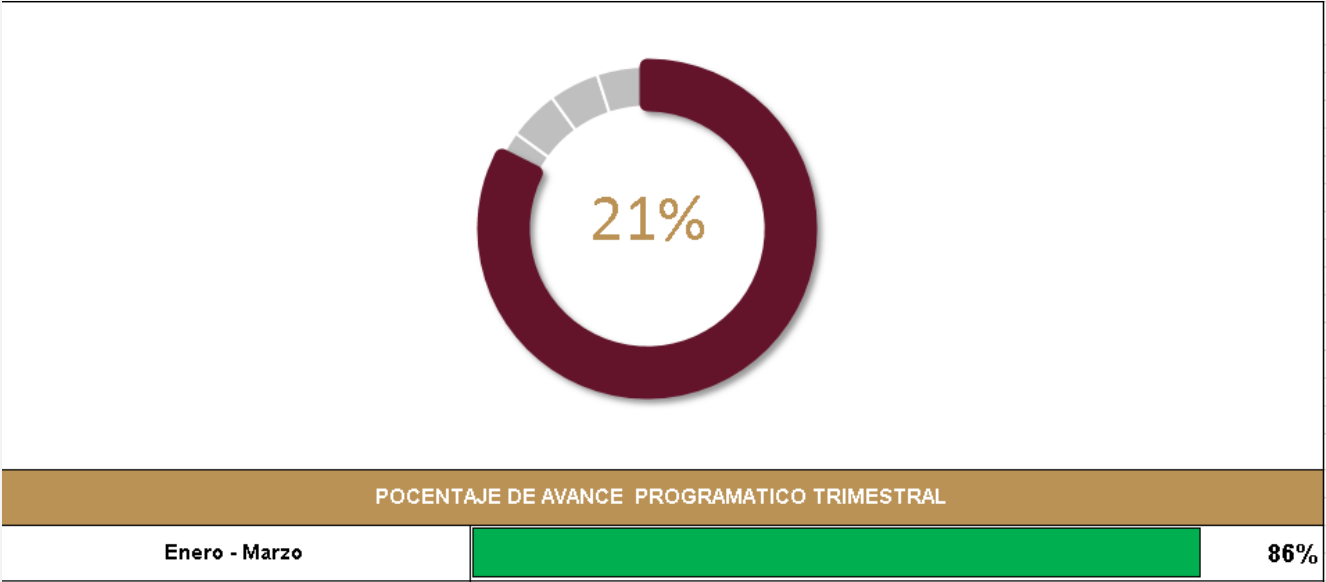
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	28	6	21	21%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados.	PBASADPTCAICSPH Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC San Pedro Huaquilpan	PROGRAMADO PBASADPTCAICSPHP Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC San Pedro Huaquilpan programado	PBASADPTCAICSPH=(PBASADPTCAICSPHP/PBASADPTCAICSPHR)X100%	54	54	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	668	164	501	25%
			REALIZADO PBASADPTCAICSPHR Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC San Pedro Huaquilpan realizado		54	54	56									164				

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DE LOS BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se lleva a cabo la revisión de menús y la recepción de los insumos para la preparación de alimentos para los niños y niñas de CAIC San Pedro Huaquilpan con el objetivo de identificar el porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En CAIC San Pedro Huaquilpan se realiza la revisión de los menús que envía la nutrióloga de DIF Municipal para aplicarlos en la semana correspondiente al primer trimestre.

Menú semanal CAIC					
SEMANA DEL 24 AL 30 DE MARZO DE 2026					
Servicio	Maíes	Miércoles	Jueves	Viernes	lunes
Desayuno	Licuada de plátano	*Té	Leche con canela	Leche	Leche
	Pan tostado con frijoles, queso, jitomate y cilantro	Huevo con frijoles	Enchiladas en salsa de cacahuete rellenas de queso Oaxaca	Hojetas de maíz	Sandwich de pan integral con jamón de pavo y queso.
	Gelatina de agua	Morzana	Gelatina de leche	Melón picado	Morzana
Comida	Aرز poblanو	Esopaquellitrojo	Sopa de fideo aguada	Sopa de lentejas	Aرز caldo con zanahoria y papa
	Tortitas de ejote con queso en caldo de jitomate	Fajitas de pollo ensaladas con ensalada de zanahoria rallada	Choyotes con linaza y queso Oaxaca	Ceviche de sardina (jitomate, cilantro, pepino, cebolla) con guajillo sauteado	Tacos al pastor de soya/cornmealito
	Té de limón	Agua de Jamaica	Agua de limón con cana	Té de manzanilla	Agua de avena
	Trajitos de piña	Pan	Guayaba	Aرز con leche	Gelatina de agua

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En CAIC San Pedro Huaquilpan se realiza la recepción de insumos que son distribuidos por el área de alimentarios de DIF municipal y recibidos por la encargada de cocina para llevar a cabo la preparación de los alimentos del desayuno y comida en la semana correspondiente al primer trimestre.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En CAIC San Pedro Huaquilpan las encargadas de cocina sirven los alimentos preparados a los alumnos y alumnas que asisten al centro educativo correspondiente al primer trimestre.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠️ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

La encargada de cocina lleva a cabo un registro diario para identificar el total de niños y niñas por grupos que ingresaron a consumir los alimentos del desayuno y comida brindados y así lograr identificar el porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC San Pedro Huaquilpan correspondiente al primer trimestre.

JUSTIFICACIONES:

(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)

N/A

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 56 Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56

SAN PEDRO HUAQUILPAN

CENTRO DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO

REGISTRO DE ASISTENCIA - CONTROL DE ALIMENTACIÓN

Mes: Marzo

Nombre y firma de responsable cocina: Norma V.S

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	02/Marzo/2026	6	16	18	40	
Martes	03/Marzo/2026	7	16	19	42	
Miércoles	07/Marzo/2026	6	18	20	44	
Jueves	08/Marzo/2026	6	18	20	44	
Viernes	06/Marzo/2026	5	19	20	44	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	09/Marzo/2026	9	15	15	39	
Martes	10/Marzo/2026	7	18	19	44	
Miércoles	11/Marzo/2026	7	18	20	45	
Jueves	12/Marzo/2026	8	18	19	45	
Viernes	13/Marzo/2026	8	16	18	42	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes						
Martes	17/Marzo/2026	9	15	22	46	
Miércoles	18/Marzo/2026	7	10	19	36	
Jueves	19/Marzo/2026	7	16	21	44	
Viernes						

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	23/Marzo/2026	9	18	15	42	
Martes	24/Marzo/2026	8	22	18	48	
Miércoles	25/Marzo/2026	10	20	15	45	
Jueves	26/Marzo/2026	8	20	17	45	
Viernes						

RESUMEN MENSUAL

Grado	Total de Asistencias	Observaciones generales
1°	123	
2°	240	
3°	315	

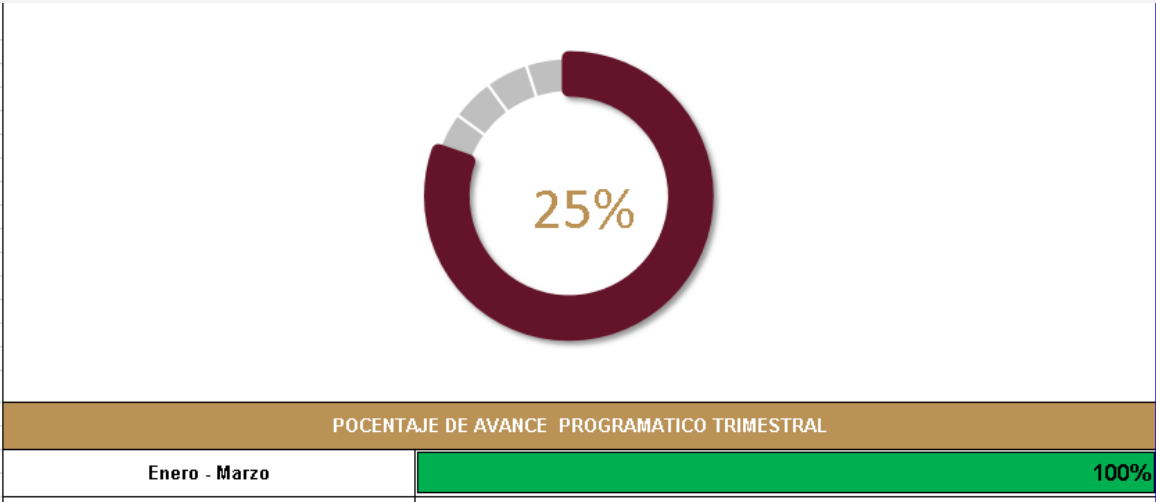
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados. .	668	164	501	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A2	Organización de actividades formativas con familias.	PRERPFDPCAICS PH Porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia durante el periodo en CAIC San Pedro Huaquilpan	PROGRAMADO	PRERPFDPCAICSPH =(PRERPFDPCAICS PHP/PRERPFDPCAI CSPHR)X100%																
			PRERPFDPCAICSPH P Porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia durante el periodo en CAIC San Pedro Huaquilpan programado		0	0	56	0	0	56	0	0	56	0	0	56	224			
			REALIZADO																	
		PRERPFDPCAICSPH R Porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia durante el periodo en CAIC San Pedro Huaquilpan realizado			0	0	56										56	56	168	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

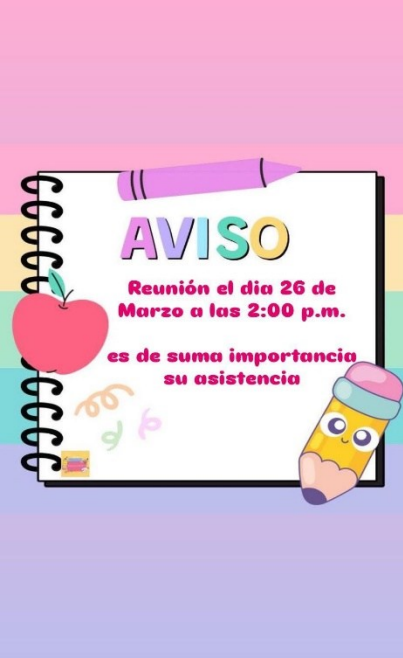
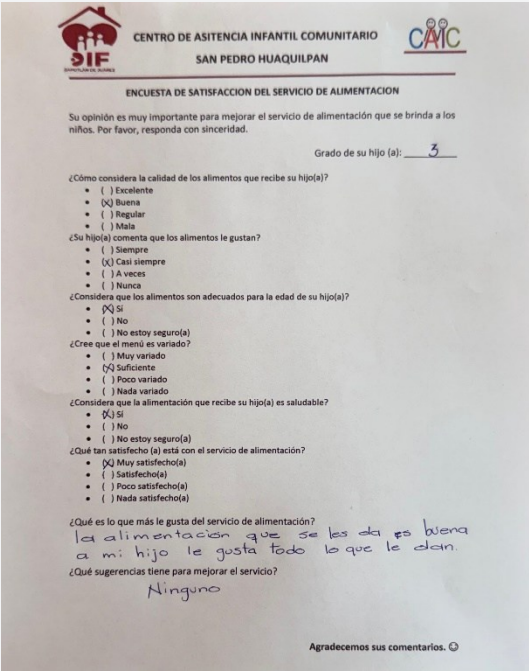
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A2 — ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS CON FAMILIAS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Reunión con padres y madres de familia realizadas en el primer trimestre para lograr identificar porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia durante el periodo en CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan se realizó un aviso por medio de WhatsApp para convocar a los padres y madres de familia a la reunión realizada durante el primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan se lleva a cabo la reunión en los tres grados para dar a conocer temas relevantes así como resolver dudas y realizar una encuesta de evaluación al servicio de alimentación brindado dentro de centro educativo durante el primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro Huaquilpan los padres de familia llevan a cabo el llenado de la encuesta de satisfacción del servicio de alimentación brindado en el centro educativo durante el primer trimestre.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																								
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																									
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se lleva a cabo un registro de asistencia de los padres y madres de familia que asisten a la junta convocada con anticipación para tratar temas relacionados con la evaluación del servicio de alimentación y temas relevantes propios al primer trimestre.	CMC DIF LISTA DE ASISTENCIA REUNION DE PADRES DE FAMILIA CICLO ESCOLAR 2025 - 2026 TERCER GRADO <table><tr><th>Nº</th><th>NOMBRE</th><th>FIRMA</th></tr><tr><td>1</td><td>ANGELES [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>2</td><td>ARCEGA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>3</td><td>ARISTA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>4</td><td>CABRETA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>5</td><td>CARBAJAL [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>6</td><td>DOMINGUEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>7</td><td>FREGOSO [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>8</td><td>GARCIA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>9</td><td>GARCIA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>10</td><td>GOMEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>11</td><td>HERNANDEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>12</td><td>JIMENEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>13</td><td>JIMENEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>14</td><td>JUAREZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>15</td><td>MARTINEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>16</td><td>OLGUIN [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>17</td><td>OROZCO [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>18</td><td>PEREZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>19</td><td>PEREZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>20</td><td>PEREZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>21</td><td>REYES [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>22</td><td>SANCHEZ [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr><tr><td>23</td><td>SORIA [REDACTED]</td><td>[Firma]</td></tr></table> DOCENTE LIE, KARLA ESCALANTE MARTINEZ	Nº	NOMBRE	FIRMA	1	ANGELES [REDACTED]	[Firma]	2	ARCEGA [REDACTED]	[Firma]	3	ARISTA [REDACTED]	[Firma]	4	CABRETA [REDACTED]	[Firma]	5	CARBAJAL [REDACTED]	[Firma]	6	DOMINGUEZ [REDACTED]	[Firma]	7	FREGOSO [REDACTED]	[Firma]	8	GARCIA [REDACTED]	[Firma]	9	GARCIA [REDACTED]	[Firma]	10	GOMEZ [REDACTED]	[Firma]	11	HERNANDEZ [REDACTED]	[Firma]	12	JIMENEZ [REDACTED]	[Firma]	13	JIMENEZ [REDACTED]	[Firma]	14	JUAREZ [REDACTED]	[Firma]	15	MARTINEZ [REDACTED]	[Firma]	16	OLGUIN [REDACTED]	[Firma]	17	OROZCO [REDACTED]	[Firma]	18	PEREZ [REDACTED]	[Firma]	19	PEREZ [REDACTED]	[Firma]	20	PEREZ [REDACTED]	[Firma]	21	REYES [REDACTED]	[Firma]	22	SANCHEZ [REDACTED]	[Firma]	23	SORIA [REDACTED]	[Firma]
Nº	NOMBRE	FIRMA																																																																							
1	ANGELES [REDACTED]	[Firma]																																																																							
2	ARCEGA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
3	ARISTA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
4	CABRETA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
5	CARBAJAL [REDACTED]	[Firma]																																																																							
6	DOMINGUEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
7	FREGOSO [REDACTED]	[Firma]																																																																							
8	GARCIA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
9	GARCIA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
10	GOMEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
11	HERNANDEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
12	JIMENEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
13	JIMENEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
14	JUAREZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
15	MARTINEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
16	OLGUIN [REDACTED]	[Firma]																																																																							
17	OROZCO [REDACTED]	[Firma]																																																																							
18	PEREZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
19	PEREZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
20	PEREZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
21	REYES [REDACTED]	[Firma]																																																																							
22	SANCHEZ [REDACTED]	[Firma]																																																																							
23	SORIA [REDACTED]	[Firma]																																																																							
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 56 niños Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56																																																																									

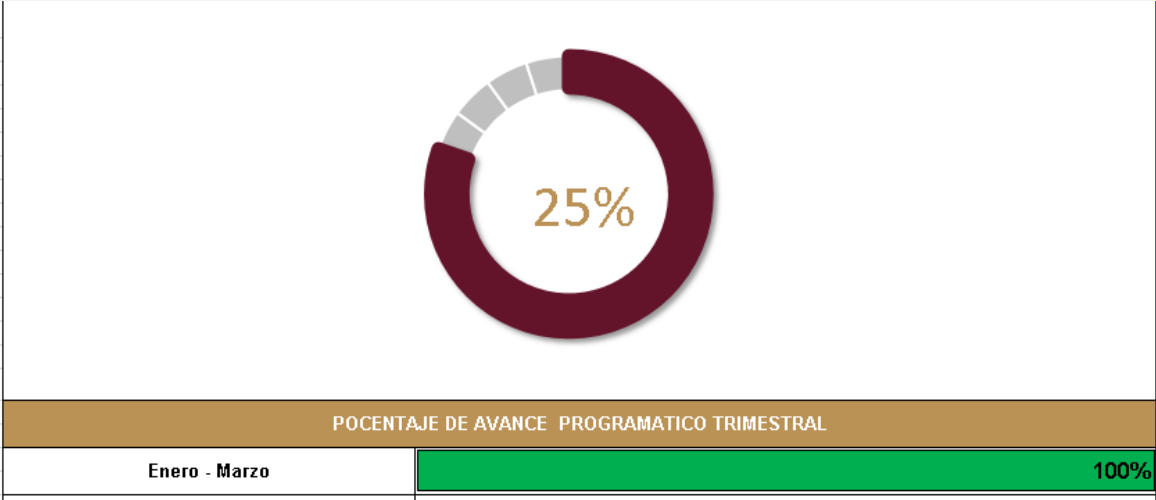
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A2	Organización de actividades formativas con familias.	224	56	168	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC SAN PEDRO HUAQUILPAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV					DIC
C2 A3	Promoción de hábitos saludables.	BPACAICSPH Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC	PROGRAMADO	BPACAICSPH=(PB PACAICSPHP/PBPA CAICSPHR)X100%																
			BPACAICSPHP Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC San Pedro Huaquilpan programado.		54	54	56	56	56	56	56	56	56	56	56	56	668			
			REALIZADO																	
			BPACAICSPHR Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC San Pedro Huaquilpan realizadas.		54	554	56										164	164	504	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realizan actividades que refuerzan los hábitos de higiene para llevar a cabo una alimentación saludable y así lograr medir porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC San Pedro Huaquilpan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro se lleva a cabo la rutina y seguimiento de la practica correcta de lavado de manos antes de ingresar al comedor para consumir los alimentos programados para el día correspondiente durante el primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro los niños y niñas ingresan al comedor para consumir los alimentos saludables previamente preparados por el personal de cocina después de realizar el procedimiento de lavado de manos durante el primer trimestre.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En CAIC San Pedro los niños y niñas realizan la rutina diaria del lavado de dientes después de consumir los alimentos del desayuno y de la comida para continuar con la práctica de hábitos de higiene registrados durante el primer trimestre.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Las docentes titulares de cada grado realizan el pase de lista al inicio del día para lograr identificar los niños y niñas que asisten al día registrándolo en su lista de reporte mensual y así lograr medir porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC San Pedro Huaquilpan durante el primer trimestre.	LISTA DE ASISTENCIA MARZO CICLO ESCOLAR 2025 - 2026 TERCER GRADO <table><tr><th>Nº</th><th>NOMBRE</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>29</th><th>30</th><th>31</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>1</td><td>ANGELES</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>9</td></tr><tr><td>2</td><td>ARCEGA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>14</td></tr><tr><td>3</td><td>ARISTA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>4</td><td>CABRETA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>13</td></tr><tr><td>5</td><td>CARBAJAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>11</td></tr><tr><td>6</td><td>DOMINGUEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>7</td><td>FREGOSO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>8</td><td>GARCIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>1</td></tr><tr><td>9</td><td>GARCIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>10</td><td>GOMEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>11</td><td>HERNANDEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td></tr><tr><td>12</td><td>JIMENEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>3</td></tr><tr><td>13</td><td>JIMENEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>3</td></tr><tr><td>14</td><td>JUAREZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>15</td><td>MARTINEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>11</td></tr><tr><td>16</td><td>OLGUIN</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>17</td><td>OROZCO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>18</td><td>PEREZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>19</td><td>PEREZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>12</td></tr><tr><td>20</td><td>PEREZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>13</td></tr><tr><td>21</td><td>REYES</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>13</td></tr><tr><td>22</td><td>SANCHEZ</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>23</td><td>SORIA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>13</td></tr></table> DOCENTE LIE. KARLA ESCALANTE MARTINEZ Seal CAIC	Nº	NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	1	ANGELES																																9	2	ARCEGA																																14	3	ARISTA																																8	4	CABRETA																																13	5	CARBAJAL																																11	6	DOMINGUEZ																																12	7	FREGOSO																																12	8	GARCIA																																1	9	GARCIA																																8	10	GOMEZ																																2	11	HERNANDEZ																																2	12	JIMENEZ																																3	13	JIMENEZ																																3	14	JUAREZ																																8	15	MARTINEZ																																11	16	OLGUIN																																8	17	OROZCO																																12	18	PEREZ																																12	19	PEREZ																																12	20	PEREZ																																13	21	REYES																																13	22	SANCHEZ																																8	23	SORIA																																13
Nº	NOMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	ANGELES																																9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2	ARCEGA																																14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
3	ARISTA																																8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
4	CABRETA																																13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
5	CARBAJAL																																11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
6	DOMINGUEZ																																12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
7	FREGOSO																																12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
8	GARCIA																																1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
9	GARCIA																																8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
10	GOMEZ																																2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
11	HERNANDEZ																																2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
12	JIMENEZ																																3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
13	JIMENEZ																																3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
14	JUAREZ																																8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
15	MARTINEZ																																11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
16	OLGUIN																																8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
17	OROZCO																																12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
18	PEREZ																																12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
19	PEREZ																																12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
20	PEREZ																																13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
21	REYES																																13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
22	SANCHEZ																																8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
23	SORIA																																13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 56 Mujeres: 25 Hombres: 31 Menores: 56																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

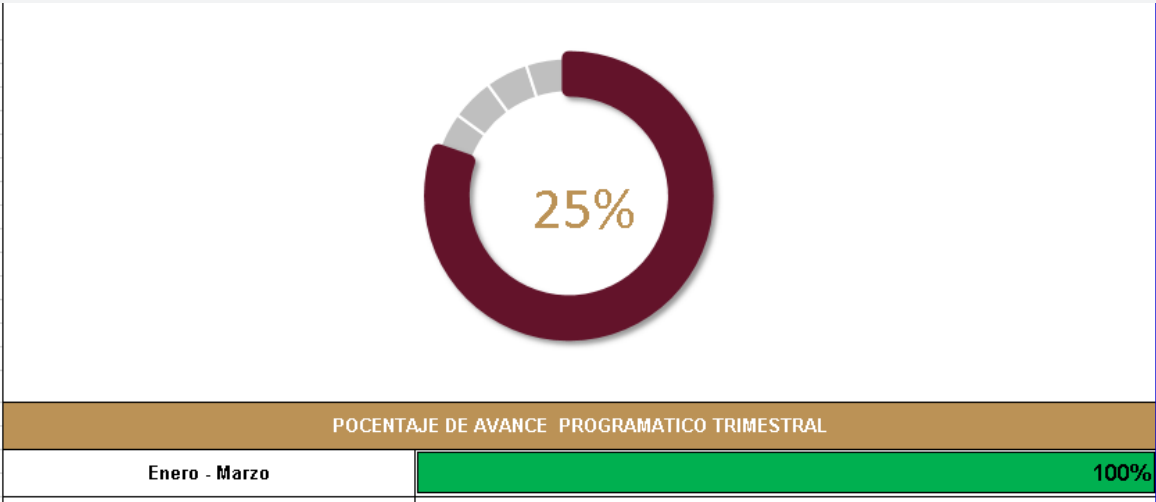
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A3	Promoción de hábitos saludables.	668	164	504	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVAN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	PCAACAICZ. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Zapotlán	PROGRAMADO	PCAACAICZ=(PC AACAICZP/PCAA CAICZR) X100%																
			PCAACAICZP. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Zapotlán programado		1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	14			
			REALIZADO																	
			PCAACAICZR. Porcentaje de capacidad atendida de alumnos en CAIC Zapotlán realizado		1	1	1										3	3	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Oferta educativa, ingreso y actualización por alta y bajas de alumnos para dar seguimiento al número de beneficiarios atendidos con base a las metas programadas.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠️ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán, actualización y carga de matrícula escolar en plataforma CONEST- SEP, segundo grado, marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán ,jornada laboral en grupo, segundo grado, marzo 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán ,lista de asistencia , segundo grado, marzo 2026)

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO

REPORTE DE ALUMNOS INSCRITOS 2do. PREESCOLAR / PACHUCA

ENTIDAD: HIDALGO

MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

LOCALIDAD: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

DOMICILIO: CALLE EMILIO CARRANZA

C. C. T. 130JUN0430

NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ZAPOTLÁN

TURNO: 100

GRUPO: A

CICLO ESCOLAR: 2025-2026

F. IMPRESIÓN: 08/03/2026

ZONA ESCOLAR: 014

NP	CURP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	FOLIO BOLETA	OBSERVACIONES
1	SAUCEROSALVADOR02062021	SAUCEROSALVADOR02062021	H	20/06/2021		
2	ELIZALDEALBA05032021	ELIZALDEALBA05032021	M	05/03/2021		
3	GOMEZOSCAR08052021	GOMEZOSCAR08052021	H	28/05/2021		
4	GUERREROMANUEL21082021	GUERREROMANUEL21082021	H	21/08/2021		
5	HERNANDEZGABRIEL09082021	HERNANDEZGABRIEL09082021	H	09/08/2021		
6	LOZANOMENDO30092021	LOZANOMENDO30092021	M	30/09/2021		
7	OROZCONAMESTEBALDO03102021	OROZCONAMESTEBALDO03102021	H	13/03/2021		
8	ORTIZMANUEL03122021	ORTIZMANUEL03122021	H	03/12/2021		
9	ORTIZMANUEL28022021	ORTIZMANUEL28022021	M	28/02/2021		
10	PALASIMANUEL27042021	PALASIMANUEL27042021	H	27/04/2021		
11	PINEDAMANUEL18062021	PINEDAMANUEL18062021	M	18/06/2021		
12	PINEDAMANUEL10082021	PINEDAMANUEL10082021	M	10/08/2021		
13	SANCHEZGABRIEL09092021	SANCHEZGABRIEL09092021	H	09/09/2021		
14	TORRESGABRIEL06072021	TORRESGABRIEL06072021	H	06/07/2021		
15	VAZQUEZGABRIEL15092021	VAZQUEZGABRIEL15092021	M	15/09/2021		
16	VAZQUEZGABRIEL08092021	VAZQUEZGABRIEL08092021	H	08/09/2021		

TOTALES:

HOMBRES: 10

MUJERES: 6

SANCHEZ MENESSES SANDY ALEJANDRA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A)

SELO DE LA ESCUELA

RUBEN PALAZUELOS SERRANO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR

SELO DE LA ESCUELA



HIDALGO EDUCACIÓN		SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL	
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO		LISTA DE ASISTENCIA DE 2do. PREESCOLAR / PACHUCA	
ENTIDAD: HIDALGO	C. C. T. 130JUN0430	CICLO ESCOLAR: 2025-2026	
MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ZAPOTLÁN	F. IMPRESIÓN: 25/03/2026 6:38 p. m.	
LOCALIDAD: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ	TURNO: 100	ZONA ESCOLAR: 014	
DOMICILIO: CALLE EMILIO CARRANZA	GRUPO: A		
NP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	E	A
1	BAUTISTA		
2	ELIZALDE		
3	GOMEZ		
4	GUERRERO		
5	HERNANDEZ		
6	LOZANO		
7	OROZCO		
8	ORTIZ		
9	ORTIZ		
10	PALAS		
11	PINEDA		
12	PINEDA		
13	SANCHEZ		
14	TORRES		
15	VAZQUEZ		
16	VAZQUEZ		

SANCHEZ MENESSES SANDY ALEJANDRA
NOMBRE Y FIRMA DEL(DA) DIRECTOR(A)



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

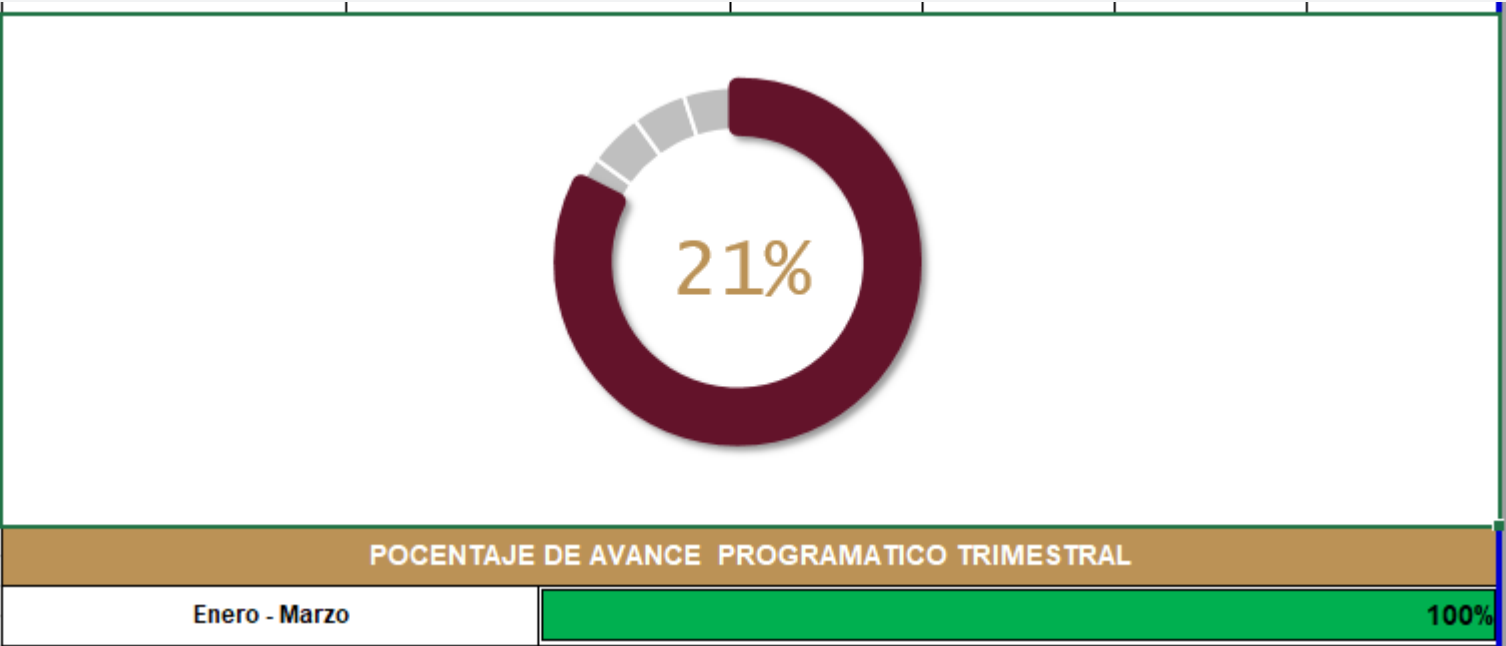
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	OFERTA EDUCATIVA PARA EL INGRESO DE ALUMNOS.	14	3	11	21%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula.	PAMDCECAICA Porcentaje de actualización de matrícula durante el ciclo escolar en CAIC Acayuca.	PROGRAMADO	PAMDCECAICA=(PAMDCECAICAP/ PAMDCECAICAR) X100%	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540	135	405	25%
			REALIZADO		45	45	45									135				
			PAMDCECAICAR. Porcentaje de actualización de matrícula durante el ciclo escolar en CAIC Acayuca realizado.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — REPORTE, SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE MATRÍCULA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Oferta educativa, ingreso y actualización por alta y bajas de alumnos para dar seguimiento al número de beneficiarios atendidos con base a las metas programadas.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠️ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, actualización y carga de matrícula escolar en plataforma CONEST- SEP, tercer grado, marzo 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán ,jornada laboral en grupo, tercer grado, marzo 2026

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán ,lista de asistencia , tercer grado, marzo 2026)



HIDALGO | EDUCACIÓN
GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
1917-2017



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO
REPORTE DE ALUMNOS INSCRITOS 3ro. PREESCOLAR / PACHUCA

ENTIDAD: HIDALGO
MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
LOCALIDAD: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
DOMICILIO: CALLE EMILIO CARRANZA

C. C. T. 130JN00430
NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ZAPOTLAN
TURNO: 100
GRUPO: A

CICLO ESCOLAR: 2025-2026
F. IMPRESIÓN: 08/03/2026 2:08 a. m.
ZONA ESCOLAR: 014

NP	CURP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	FOLIO BOLETA	OBSERVACIONES
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

TOTALES:

HOMBRES: 9

MUJERES: 11



SELLO COM

[illegible]

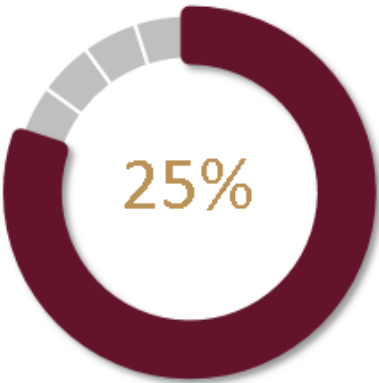
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Reporte, seguimiento y actualización de matrícula	540	135	405	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL	
Enero - Marzo	100%

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	PABICAICZ. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Zapotlán	PROGRAMADO	PABICAICZ=(PABICAICZP/PABICAICZR)X100%																
			PABICAICZP. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Acayuca programado.		2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	28			
			REALIZADO																	
			PABICAICZR. Porcentaje de alumnos beneficiarios inscritos en CAIC Acayuca realizado.		2	2	3										7	21	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 — ATENCIÓN ALIMENTARIA A BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Atención alimentaria a beneficiarios, teniendo como objetivo favorecer el bienestar, nutrición y permanencia en las actividades educativas, mediante atención continúa.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, menú semanal de desayuno y comida de los niños y niñas beneficiarios del centro escolar, Marzo 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, insumos para preparación de alimentación de tiempos de comida de los niños y niñas atendidos en del centro escolar, Marzo 2026.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, tiempo de alimentación, comida de los niños y niñas beneficiarios del centro escolar, Marzo 2026.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

Menú semanal CAIC



SEMANA DEL 24 AL 30 DE MARZO DE 2026

Servicio	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Lunes
Desayuno	Licudo de plátano	Té	Leche con canela	Leche	Leche
	Pan tostado con frijoles, queso, jitomate y cilantro	Huevo con frijoles	Enchiladas en salsa de cacahuete rellenas de queso Oaxaca	Hojuelas de maíz	Sándwich de pan integral con jamón de pavo y queso.
	Gelatina de agua	Manzana	Gelatina de leche	Melón picado	Manzana
Comida	Aroz poblando	Espagueti rojo	Sopa de fideo aguada	Sopa de lentejas	Aroz caldoso con zanahoria y papa
	Tortitas de ejote con queso en caldo de jitomate	Fajitas de pollo empanizadas con ensalada de zanahoria rallada	Chayotes con tocino y quesito Oaxaca	Ceviche de sardina (jitomate, cilantro, pepino, cebolla) con galleta salada	Tacos al pastor de soya/canemolida
	Té de limón	Agua de Jamaica	Agua de limón con chía	Té de manzanilla	Agua de avena
	Trocitos de piña	Fran	Guayaba	Aroz con leche	Gelatina de agua



2
4
7

27/03/2026

ZARATIAN DE JIMENEZ HON



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD		EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.		
Descripción de la actividad: Matricula de beneficiarios atendidos en servicio de alimentación, (muestra niños y niñas primer grado).		
Justificaciones: N/A		
Número de beneficiarios atendidos: Total: ???? Mujeres: _____ Hombres: _____ Menores: _____		

HIDALGO EDUCACIÓN

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO
REPORTE DE ALUMNOS INSCRITOS 1ro. PREESCOLAR / PACHUCA

ENTIDAD: HIDALGO
MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
LOCALIDAD: ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
DOMICILIO: CALLE EMILIO CARRANZA

C. C. T. 130JN00430
NOMBRE DE LA ESCUELA: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO ZAPOTLAN
TURNO: 100
GRUPO: A

CICLO ESCOLAR: 2025-2026
F. IMPRESIÓN: 08/03/2026
ZONA ESCOLAR: 014

NP	CURP	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO(A)	SEXO	FECHA NAC.	FOLIO BOLETA	OBSERVACIONES
1	[redacted]	BAUTISTA [redacted]	H	28/07/2022		
2	[redacted]	CERON [redacted]	H	18/06/2022		
3	[redacted]	DE LUCIO/ARISTA [redacted]	M	11/09/2022		
4	[redacted]	GOMEZ/MENDOZA [redacted]	M	02/02/2022		
5	[redacted]	LOPEZ/VARGAS [redacted]	M	14/01/2022		
6	[redacted]	PINEDA [redacted]	H	07/05/2022		
7	[redacted]	TORRES [redacted]	M	10/09/2022		
8	[redacted]	VAZQUEZ [redacted]	M	30/06/2022		
9	[redacted]	ZUÑIGA [redacted]	H	19/04/2022		

TOTALES:

HOMBRES: 4

MUJERES: 5

SANCHEZ MENESES SANDY ALEJANDRA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A)

EDUCACIÓN

JARDÓN DE SAN JOSÉ
C.C.T. ZAPOTLÁN
AV. EMILIO CARRANZA S/N
ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HIDALGO

SELLO DE LA ESCUELA

RUBÉN PALAZUELOS SERRANO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

SELLO CONT

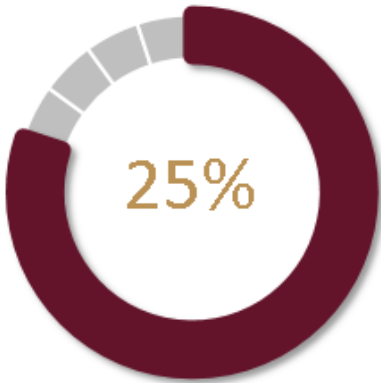
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	Atención alimentaria a beneficiarios	28	7	21	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL	
Enero - Marzo	100%

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLAN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados.	PBASADPTCAI CZ. Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC Zapotlán	PROGRAMADO	PBASADPTCAICZ =(PBASADPTCAI CZP/PBASADPTCAICZR)X100%																
			PBASADPTCAICZP. Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC Zapotlán programado.		45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540			
			REALIZADO																	
			PBASADPTCAICZR. Porcentaje de beneficiarios atendidos con servicio de alimentación durante el periodo trimestral en CAIC Zapotlán realizado.		65	65	65										135	135	405	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — Seguimiento nutricional de los beneficiados.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Atención alimentaria a beneficiarios, teniendo como objetivo favorecer el bienestar, nutrición y permanencia en las actividades educativas, mediante atención continua.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, menú semanal de desayuno y comida de los niños y niñas beneficiarios del centro escolar, Marzo 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, insumos para preparación de alimentación de tiempos de comida de los niños y niñas atendidos en del centro escolar, Marzo 2026

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

CAIC Zapotlán, tiempo de alimentación, comida de los niños y niñas beneficiarios del centro escolar, Marzo 2026.

 Menú semanal CAIC SEMANA DEL 24 AL 30 DE MARZO DE 2026 					
Servicio	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Lunes
Desayuno	Licudo de plátano	Té	Leche con canela	Leche	Leche
	Pan tostado con frijoles, queso, jitomate y cilantro	Huevo con frijoles	Enchiladas en salsa de cacahuete rellenas de queso Oaxaca	Hojuelas de maíz	Sándwich de pan integral con jamón de pavo y queso.
	Gelatina de agua	Manzana	Gelatina de leche	Melón picado	Manzana
Comida	Aroz poblando	Espagueti rojo	Sopa de fideo aguada	Sopa de lentejas	Aroz caldoso con zanahoria y papa
	Tortitas de ejote con queso en caldo de jitomate	Fajitas de pollo empanizadas con ensalada de zanahoria rallada	Chayotes con tacino y queso Oaxaca	Ceviche de sardina (jitomate, cilantro, pepino, cebolla) con galleta salada	Tacos al pastor de soya/canemolida
	Té de limón	Agua de jamaica	Agua de limón con chía	Té de manzanilla	Agua de avena
	Trecillos de piña	Flan	Guayaba	Aroz con leche	Gelatina de agua



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Registro de asistencia del control de alimentación de beneficiarios

CENTRO DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO

REGISTRO DE ASISTENCIA - CONTROL DE ALIMENTACIÓN

Mes: MARZO

Nombre y firma de responsable cocina: Fidelia Pérez Cruz

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	02 - 03 - 26	8	12	14	34	
Martes	03 - 03 - 26	9	13	15	37	
Miércoles	04 - 03 - 26	9	16	16	41	
Jueves	05 - 03 - 26	8	14	15	37	
Viernes	06 - 03 - 26	7	15	15	37	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	09 - 03 - 26	6	14	18	38	
Martes	10 - 03 - 26	9	15	18	42	
Miércoles	11 - 03 - 26	9	15	18	42	
Jueves	12 - 03 - 26	8	15	18	41	
Viernes	13 - 03 - 26	9	15	15	39	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	16 - 03 - 26	—	—	—	—	
Martes	17 - 03 - 26	9	14	15	38	
Miércoles	18 - 03 - 26	—	—	—	—	
Jueves	19 - 03 - 26	7	15	14	36	
Viernes	20 - 03 - 26	—	—	—	—	

Día	Fecha	1° Grado	2° Grado	3° Grado	Total del día	Observaciones
Lunes	23 - 03 - 26	5	13	18	36	
Martes	24 - 03 - 26	5	13	17	35	
Miércoles	25 - 03 - 26	7	14	16	37	
Jueves	26 - 03 - 26	7	13	15	35	
Viernes	27 - 03 - 26	—	—	—	—	

RESUMEN MENSUAL

Grado	Total de Asistencias	Observaciones generales
1°	172	
2°	226	
3°	257	

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 45 Mujeres: _____ Hombres: _____ Menores: 45

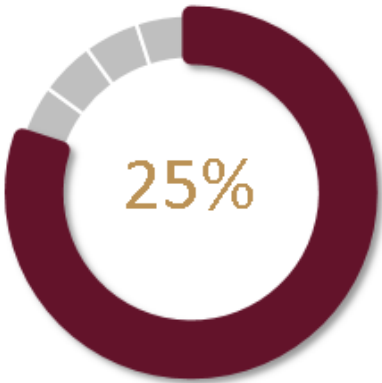
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	Seguimiento nutricional de los beneficiados	540	135	405	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL

Enero - Marzo	100%
---------------	------

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLÁN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A2	Organización de actividades formativas con familias.	PRERPFAICZ. Porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia en CAIC Zapotlán	PROGRAMADO	PRERPFAICZ=(PRERPFAICZP/ PRERPFAICZR) X100%	0	0	45	0	0	45	0	0	45	0	0	45	180	45	135	25%
			REALIZADO		0	0	45									45				
			PRERPFAICZR. Porcentaje de reuniones o entrevistas realizadas a padres de familia en CAIC Zapotlán realizadas.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

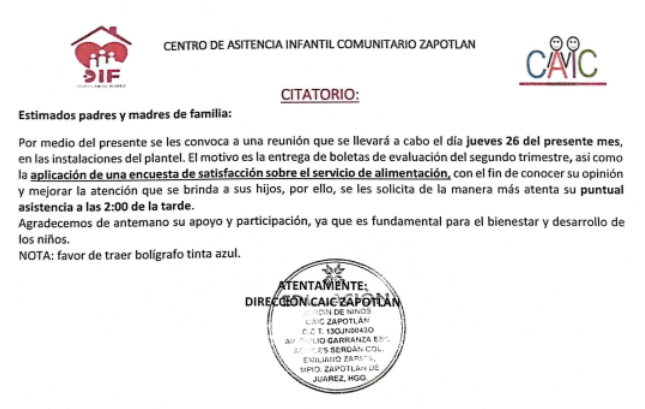
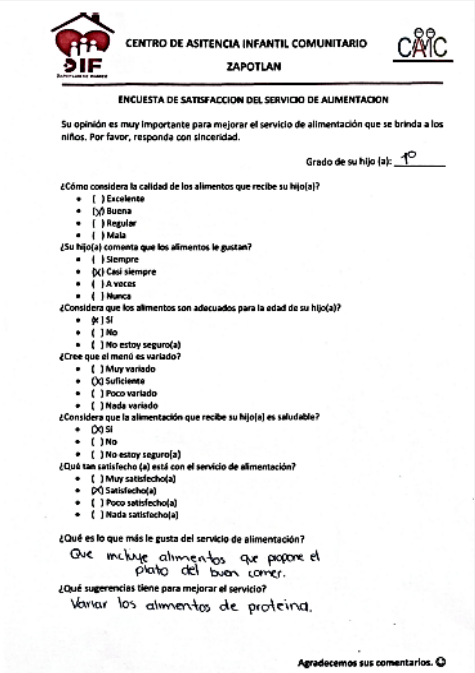
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A2 — ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS CON FAMILIAS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Reunión con padres , madres o tutores para evaluar la atención alimentaria a beneficiarios , marzo 2026

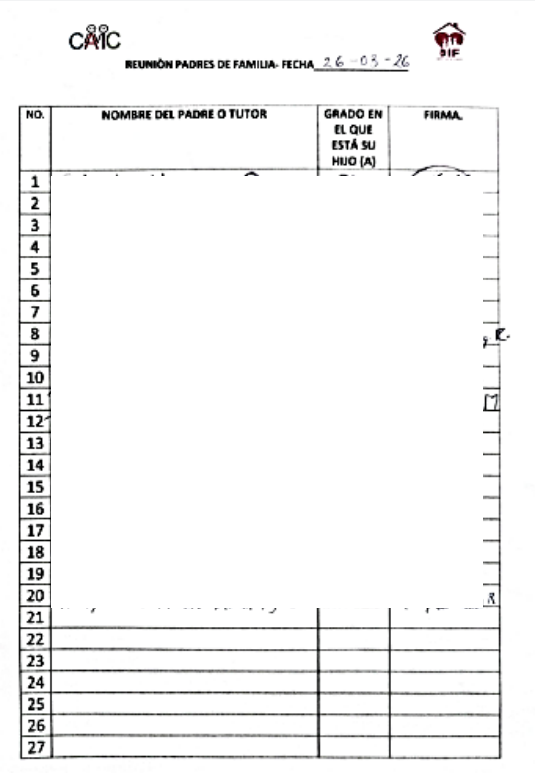
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán, circular para padres de familia para reunión de entrega de evaluaciones y aplicación de encuesta de servicio de alimentación , Marzo 2026)	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán, reunión con Padres, madres y Tutores de beneficiarios aplicación de encuesta servicio de alimentación, marzo 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CAIC Zapotlán, encuesta de satisfacción de servicio de alimentación para reunión Padres, madres y Tutores de beneficiarios, marzo 2026
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Lista de padres de beneficiarios que acuden a reunión para aplicación de encuesta de satisfacción de alimentación, (muestra tercer grado).</i> JUSTIFICACIONES: <i>N/A</i> NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: _____ Mujeres: _____ Hombres: _____ Menores: _____ 	

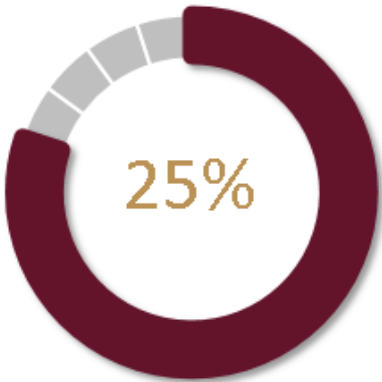
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A2	Organización de actividades formativas con familias	180	45	135	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL	
Enero - Marzo	100%

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					CAIC ZAPOTLÁN															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO EL DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PRÓSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A3	Promoción de hábitos saludables	PBPACAICZ. Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC Zapotlán	PROGRAMADO	PBPACAICZ=(PB PACAICZP/PBPA CAICZR)X100%	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540	135	405	25%
			REALIZADO		45	45	45									135				
			PBPACAICZR. Porcentaje de beneficiarios que participan en las actividades en CAIC Zapotlán realizado.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A3 — Promoción de hábitos saludables

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Promoción de hábitos saludables en niñas y niños beneficiarios durante la rutina y jornada pedagógica, impactando en su bienestar físico, nutricional y salud.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
CAIC Zapotlán , Promoción de hábitos de correcto lavado de manos en niñas y niños, fortaleciendo higiene personal y prevención de enfermedades, Marzo 2026



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
CAIC Zapotlán , impulsar en las niñas y niños, el consumo de alimentos saludables para favorecer su crecimiento, desarrollo y bienestar, Marzo 2026



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
CAIC Zapotlán , Promoción de hábitos de correcto lavado de manos en niñas y niños, fortaleciendo higiene personal y prevención de enfermedades, Marzo 2026



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

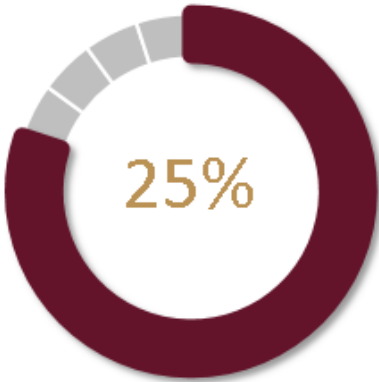
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A3	Promoción de hábitos saludables	540	135	405	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL		
Enero - Marzo		100%



ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA – SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	GENERAR PADRON DE BENEFICIARIOS	PPAMRP PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES REGISTRADAS EN PADRON	PROGRAMADO	PPAMRP=(PPAM RPP/PPAMRPR) X100%																
			PPAMRPP PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES RESGITRADAS EN PADRON PROGRAMADO		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48			
			REALIZADO		4	4	4										12	36	25%	
			PPAMRPR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES REGISTRADAS EN PADRON REALIZADOS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- GENERAR PADRON DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

(El área de Calidad de Vida realiza captura en el sistema SIEB, para el registro de beneficiarios activos en el padrón de Calidad de Vida, 26 de marzo 2026)

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

(Se verifican y actualizan datos personales de la persona adulta mayor que pertenece al programa de Calidad de Vida, 26 de marzo 2026)

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

(El área de Calidad de Vida, termina captura de beneficiarios registrados en el sistema SIEB, 26 de marzo 2026)

Google Chrome no es tu navegador predeterminado [Establecer como navegador predeterminado](#)






SIEB


Sistema de Información Estadística de Beneficiarios





Ingrese ID o CURP ☒

Beneficiarios
REPORTES GENERALES

Beneficiario [IDE DE BENEFICIARIO: 817489] 817489  [SOLICITANTE ASIGNADO: NO APLICA]

Linea	Asunto	Importe	Fecha Origen/Cae
SERVICIO	CUERPO Y PREVENCIÓN	\$0.00	11/09/2026
SERVICIO	CUERPO Y PREVENCIÓN	\$0.00	11/09/2026
SERVICIO	CUERPO Y PREVENCIÓN	\$0.00	16/02/2026
SERVICIO	CUERPO Y PREVENCIÓN	\$0.00	16/02/2026
SERVICIO	DESARROLLO ESPIRITUAL	\$0.00	08/12/2025
SERVICIO	DESARROLLO ESPIRITUAL	\$0.00	08/12/2025
SERVICIO	DESARROLLO ESPIRITUAL	\$0.00	12/12/2025

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Datos Generales

***CURP**
 CEAT480910MIGRVER01 ☒

***Nombre(s)**
 TERESA

***Primer Apellido**
 CERON

***Segundo Apellido**
 AVILA

***Fec. Nac.**
 30/09/1949

***Sexo**
 MUJER

***Estado de Nacimiento**
 Hidalgo

Consulta Numeración Telefónica Nacional
 *Debe escribir por lo menos un número telefónico

***País de Origen**
 MEXICO

Telefono Celular:
 771136352

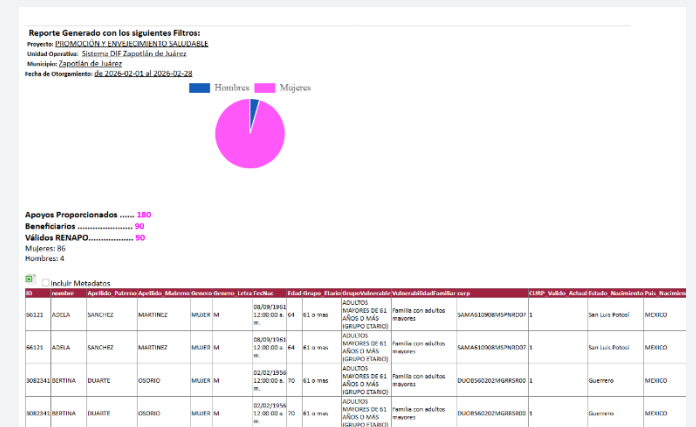
Telefono Fijo y/o Extensión
 Ingrese telefono Fijo | Extensión

RFC
 CEAT480910

Estado Civil
 SOLTERO(A)

Fuente
 EXPEDIENTE

Folio o Numero del documento fuente



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

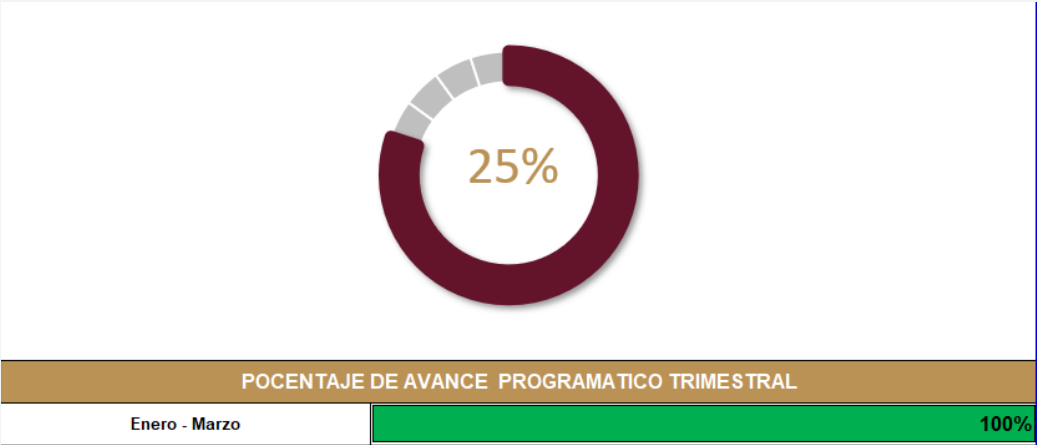
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP1 – C1	GENERAR PADRON DE BENEFICIARIOS	48	12	36	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	PLATICAS GERONTOLOGICAS	PPAMAPG PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A LAS PLATICAS GERONTOLOGICAS PROGRAMADAS	PROGRAMADO	PPAMAPG=(PPAMAPGP/PPAMAPGR) X100%	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	258	822	24%
			REALIZADO		84	86	88									258				
			PPAMAPGR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A LAS PLATICAS GERONTOLOGICAS REALIZADAS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- A1 PLATICAS GERONTOLOGICAS		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: (Área de Calidad de Vida, Ejecución de platicas gerontológicas para un envejecimiento saludable, L.G Oscar Cruz Salinas, enero-marzo 2026)	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: (Casa de Día Acayuca, Lic. Nancy Marín Gómez, 15 de febrero)	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: (Área de Calidad de Vida, Envejecimiento Saludable C. Emely Leticia Cruz Aguilar, enero-marzo 2026)
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																	
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Las pláticas gerontológicas son una herramienta clave para empoderar a los adultos mayores, promoviendo su salud, bienestar, integración social y la mejora de su calidad de vida en la sociedad.	SISTEMA DIF HIDALGO DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN A LA SALUD Y ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PROYECTO "ENVEJECIMIENTO SALUDABLE" DIF HIDALGO SAT SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL MUNICIPIO: ZAPOTLÁN DE JUAREZ FECHA: feb-26 NOMBRE DEL GRUPO: ETERNA JUVENTUD LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA DE DÍA ACAYUCA TEMA IMPARTIDO: SALUD BUCODENTAL E HIGIENE POSTURAL NOMBRE DEL ENLACE: OSCAR CRUZ SALINAS <table><tr><th colspan="6">DASES MIR25-01</th></tr><tr><th>ID</th><th>NOMBRE</th><th>APELLIDO PATERNO</th><th>APELLIDO MATERNO</th><th>GÉNERO</th><th>LOCALIDAD DE BENEFICIARIO</th><th>FIRMA</th></tr><tr><td>809214</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1072135</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2901899</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3082339</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>797301</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2893839</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3082340</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>194667</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>819588</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>48697</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1416950</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3107694</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO. 2026	DASES MIR25-01						ID	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	GÉNERO	LOCALIDAD DE BENEFICIARIO	FIRMA	809214							1072135							2901899							3082339							797301							2893839							3082340							194667							819588							48697							1416950							3107694						
DASES MIR25-01																																																																																																		
ID	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	GÉNERO	LOCALIDAD DE BENEFICIARIO	FIRMA																																																																																												
809214																																																																																																		
1072135																																																																																																		
2901899																																																																																																		
3082339																																																																																																		
797301																																																																																																		
2893839																																																																																																		
3082340																																																																																																		
194667																																																																																																		
819588																																																																																																		
48697																																																																																																		
1416950																																																																																																		
3107694																																																																																																		
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 88 Mujeres: 85 Hombres: 3 Menores: N/A																																																																																																		

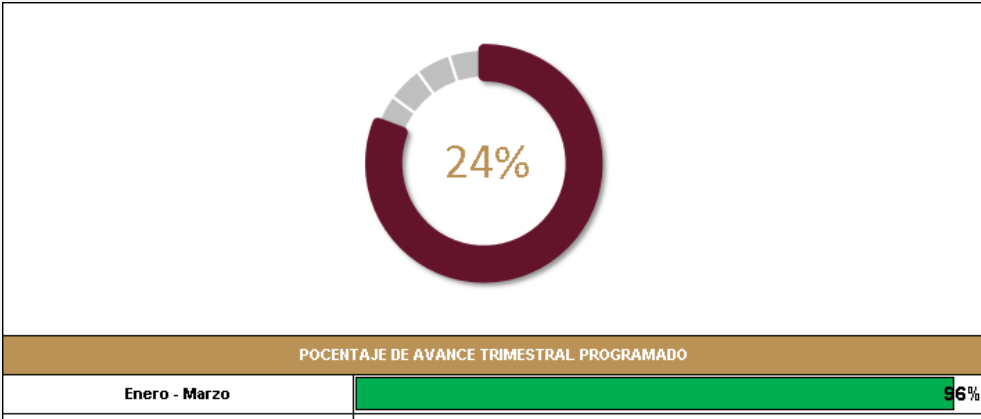
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP1 – A1 C1	PLATICAS GERONTOLOGICAS	1080	258	822	24%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	CLASES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO	PPAMACAF PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A CLASES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO	PROGRAMADO	PPAMACAF= (PPAMACAFP/P PAMACAFR) X100%	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	259	821	24%
			REALIZADO		85	87	87										259			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- A2 CLASES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Ejecución de actividad física, L.G Oscar Cruz Salinas, 19 de febrero 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Grupo de Casa de Día Zapotlán Adultos Mayores, Cancha Conejo Pérez, L.G Oscar Cruz Salinas, 19 de febrero)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Actividad física, L.G. Oscar Cruz Salinas, 19 de febrero 2026)</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Las clases son esenciales para promover la salud integral de los adultos mayores, tanto a nivel físico como mental, y son una herramienta clave para asegurar un envejecimiento activo, saludable e independiente.	NOMBRE DEL GRUPO:ADULTOS EN ACCIÓN LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:CASA DE DÍA ZAPOTLÁN TEMA IMPARTIDO:PROTECCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES / HIGIENE DEL SUEÑO NOMBRE DEL PONENTE:L. G. OSCAR CRUZ SALINAS DASESMIR25-01 FIRMA ID NOMBRE PELLIDO PATERNOPELLIDO MATERNO GÉNERO LOCALIDAD DE BENEFICIARIO
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 87 Mujeres: 84 Hombres: 3 Menores: N/A	

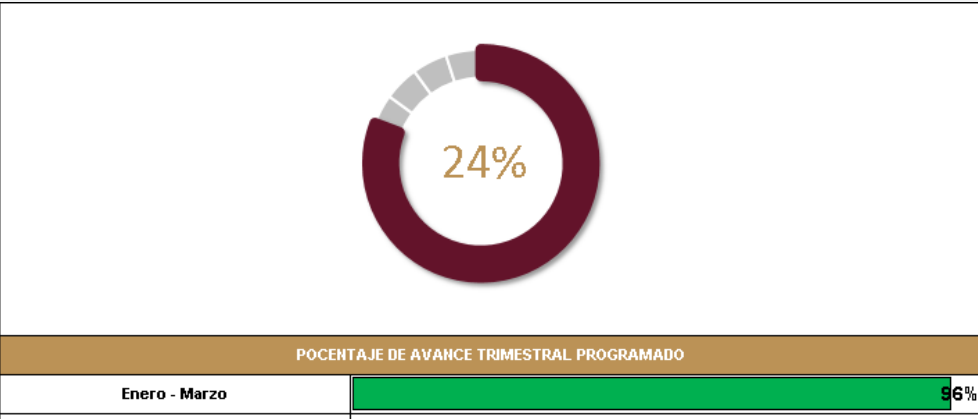
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP1 – A2 C1	CLASES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO	1080	259	821	24%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	CLASES DE BAILE	PPAMACB PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A CLASES DE BAILE	PROGRAMADO	PPAMACB=PPA MACBP/PPAMA CBR) X100%	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	259	821	24%
			REALIZADO		88	84	87									259				
			PPAMACBR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A CLASES DE BAILE REALIZADAS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- A3 CLASES DE BAILE		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Ejecución de baile, Instructor Daniel Shakiri, 26 de enero 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Grupo de Adultos Mayores, Pilares San Pedro, Instructor Daniel Shakiri, 26 de enero 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, baile, Instructor Daniel Shakiri, 26 de febrero 2026)</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Recreativas para adultos mayores sirven para mejorar su calidad de vida, fortalecer su salud física y emocional, fomentar la socialización y la creatividad, y promover un envejecimiento activo y saludable de la población.	NOMBRE DEL PONENTE: L. G. OSCAR CRUZ SALINAS <table><tr><td colspan="6"></td><td>DASESMIR25-01</td></tr><tr><td>ID</td><td>NOMBRE</td><td>APELLIDO PATERNO</td><td>APELLIDO MATERNO</td><td>GÉNERO</td><td>LOCALIDAD DE BENEFICIARIO</td><td>FIRMA</td></tr><tr><td>1</td><td>ALFONSO</td><td>GUERRA</td><td>GUERRA</td><td>HOMBRE</td><td>CAMPESINO JUAQUÍN</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>23</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>24</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>25</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>26</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>27</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>28</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>29</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>32</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>33</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>34</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>35</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>36</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>37</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>38</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>39</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>41</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>42</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>43</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>44</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>45</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>46</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>47</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>48</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>49</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>50</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>51</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>52</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>53</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>54</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>55</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>56</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>57</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>58</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>59</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>60</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>61</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>62</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>63</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>64</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>65</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>66</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>67</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>68</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>69</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>70</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>71</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>72</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>73</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>74</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>75</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>76</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>77</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>78</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>79</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>80</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>81</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>82</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>83</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>84</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>85</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>86</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>87</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> VIDA 2025 7 SIF ZAPOTLÁN DE							DASESMIR25-01	ID	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	GÉNERO	LOCALIDAD DE BENEFICIARIO	FIRMA	1	ALFONSO	GUERRA	GUERRA	HOMBRE	CAMPESINO JUAQUÍN		2							3							4							5							6							7							8							9							10							11							12							13							14							15							16							17							18							19							20							21							22							23							24							25							26							27							28							29							30							31							32							33							34							35							36							37							38							39							40							41							42							43							44							45							46							47							48							49							50							51							52							53							54							55							56							57							58							59							60							61							62							63							64							65							66							67							68							69							70							71							72							73							74							75							76							77							78							79							80							81							82							83							84							85							86							87						
						DASESMIR25-01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
ID	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	GÉNERO	LOCALIDAD DE BENEFICIARIO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	ALFONSO	GUERRA	GUERRA	HOMBRE	CAMPESINO JUAQUÍN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
13																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
15																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
17																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
19																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
21																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
24																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
25																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
26																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
27																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
28																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
29																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
32																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
33																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
34																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
35																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
36																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
37																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
38																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
39																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
41																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
42																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
43																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
44																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
46																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
47																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
48																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
49																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
51																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
52																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
53																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
54																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
55																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
56																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
57																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
58																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
59																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
61																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
62																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
63																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
64																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
65																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
66																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
67																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
68																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
69																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
70																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
71																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
72																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
73																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
74																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
75																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
76																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
77																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
78																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
79																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
80																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
81																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
82																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
83																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
84																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
85																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
86																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
87																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 87 Mujeres: 84 Hombres: 3 Menores: N/A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

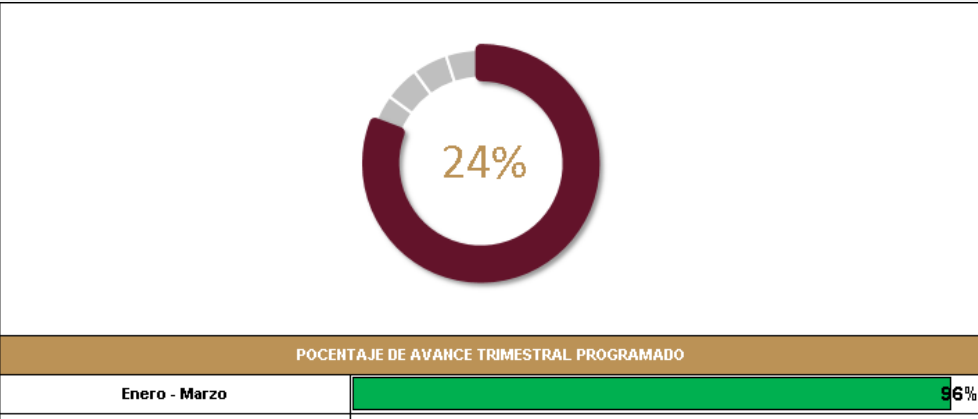
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP1 – A3 C1	CLASES DE BAILE	1080	259	821	24%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A4	CLASES DE TAI CHI CHUAN	PPAMACT PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A CLASES DE TAICH	PROGRAMADO	PPAMACT=(PPAMACTP/PPAMACTR) X100%	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	258	882	24%
			REALIZADO		86	88	84									258				
			PPAMACTR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A CLASES DE TAICHI REALIZADAS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- A4 CLASES DE TAI CHI CHUAN		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Ejecución de clase de Tai Chi Chuan, Mtra. María Elena Rangel, 21 de enero 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Grupo Adultos Mayores San Pedro Huaquilpan, salón de pilares, Mtra. María Elena Rangel, 21 de enero 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Clase de Tai Chi Chuan, Mtra. María Elena Rangel, 21 de enero 2026)</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS							
Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.								
Descripción de la actividad: Las clases de Taichi son esenciales para promover la salud integral de los adultos mayores, tanto a nivel físico como mental para su estado cognitivo.								
Justificaciones: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)								
Número de beneficiarios atendidos: Total: 88 Mujeres: 85 Hombres: 3 Menores: N/A								

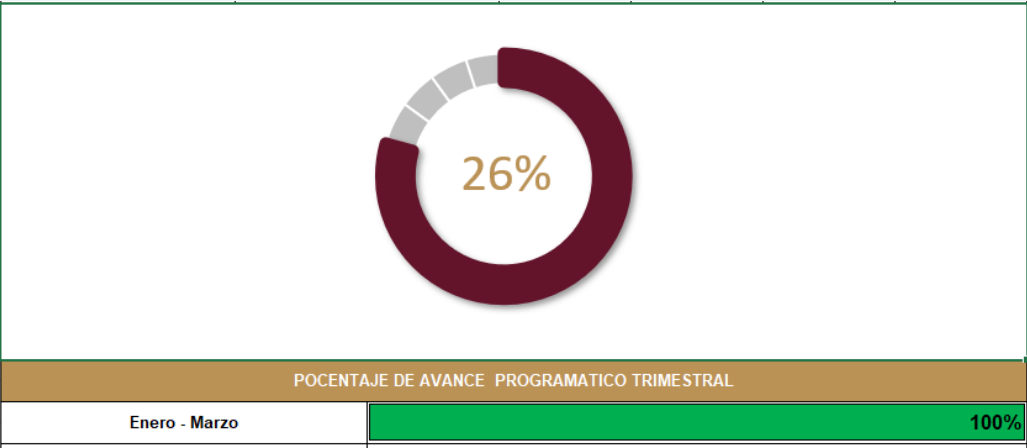
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP1 – A2 C1	CLASES DE TAI CHI CHUAN	138	36	102	26%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	EVENTOS GERONTOLOGICOS	PPAMAEG PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A EVENTOS GERONTOLOGICOS	PROGRAMADO	PPAMAEG = (PPAMAEGP /PPAMAEGR) X100%	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4	1	3	25%
			REALIZADO		0	0	1									1				
			PPAMAEGR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A EVENTOS GERONTOLOGICOS REALIZADAS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 – EVENTOS GERONTOLOGICOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
(Área de Calidad de Vida, limpieza de auditorio ejidal, servicios generales, 17 de marzo 2026)

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
(Grupos de Adultos Mayores de Casas de Día Acayuca, San Pedro y Zapotlán, Auditorio Ejidal, Lic. Cinthya Arellano Martínez, 17 de marzo 2026)

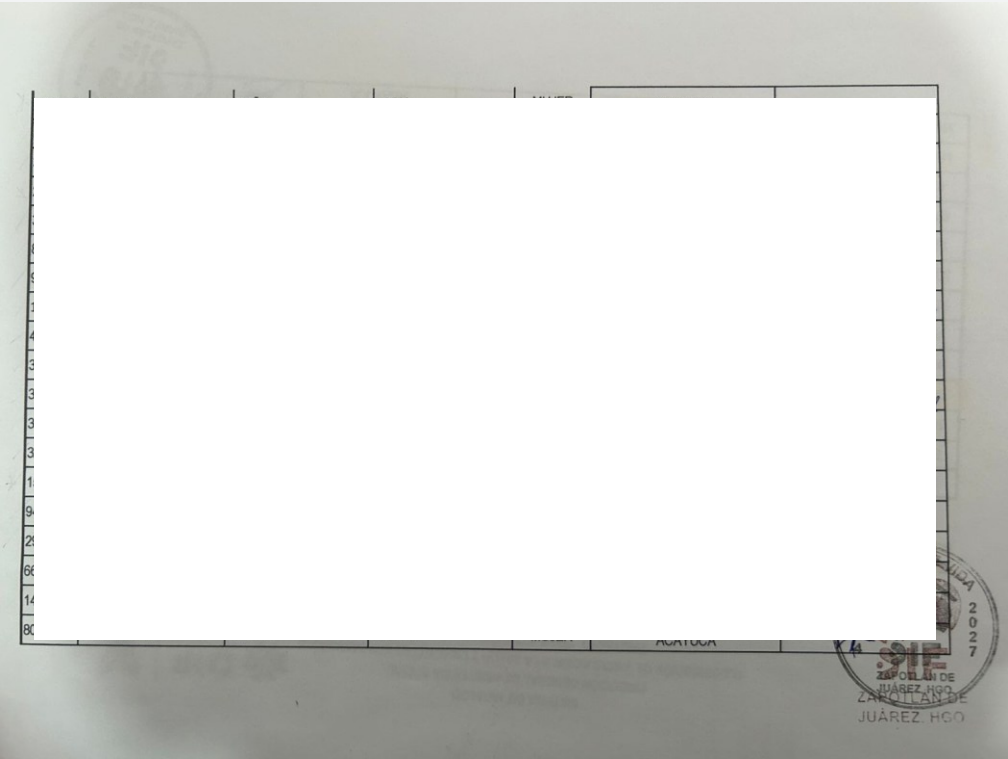
EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
(Área de Calidad de Vida, servicios generales, limpieza de auditorio, 17 de marzo 2026)



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Las actividades sociales para adultos mayores en Zapotlán son esenciales para mejorar su calidad de vida, fomentar su bienestar emocional y físico, y promover su integración en la sociedad</i>	
JUSTIFICACIONES: <i>(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)</i>	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 85 Mujeres: 80 Hombres: 5 Menores: N/A	

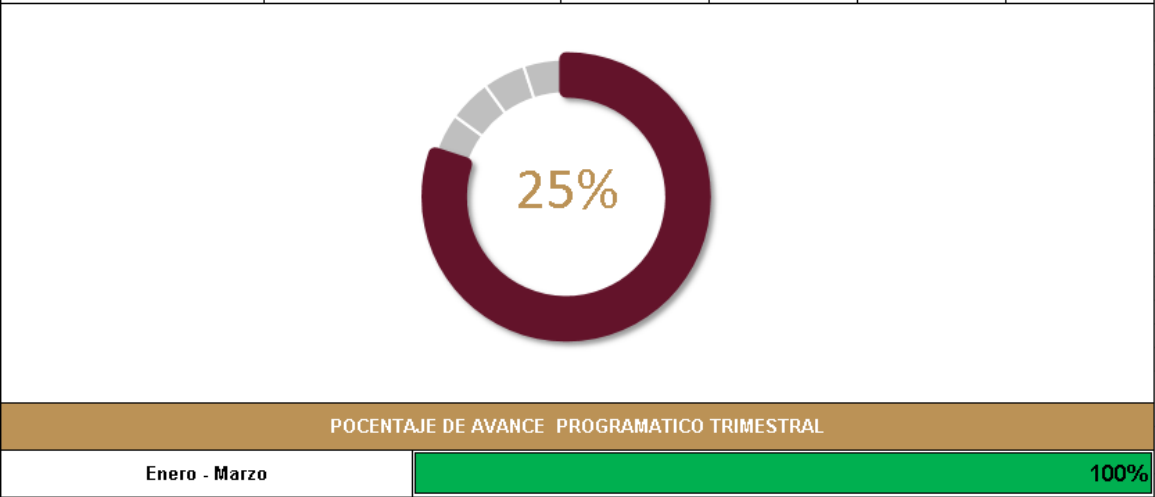
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP – C2	EVENTOS GERONTOLOGICOS	4	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARÍA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DEL ÁREA DE CALIDAD DE VIDA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales, participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 -A1	TALLERES GERONTOLOGICOS	PPAMATG PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A TALLERES GERONTOLOGICOS	PROGRAMADO	PPAMATG=(PPAMATGP/PPAMATGR) X100%	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080	262	818	24%
			REALIZADO		87	87	88										262			
			PPAMATGR PORCENTAJE DE PERSONAS ADULTAS MAYORES QUE ACUDEN A TALLERES GERONTOLOGICOS REALIZADAS																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 –TALLERES GERONTOLOGICOS		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Adultos Mayores registrados en el padrón municipal que reciben el apoyo de las pláticas gerontológicas impartidas para la mejora de su calidad de vida.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Taller Memorias por la Desigualdad, Melanie Quiroz, 03 de marzo 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Grupo de Adultos Mayores, Casa de Día Zapotlán, Melanie Quiroz, 03 de marzo 2026)</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>(Área de Calidad de Vida, Taller Memorias por la Desigualdad, Melanie Quiroz, 03 de marzo 2026)</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✔ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✔ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
Descripción de la actividad: Tiene como finalidad promover la participación activa y la integración social de las personas adultas mayores mediante una actividad colorida, alegre y simbólica.	
Justificaciones: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)	
Número de beneficiarios atendidos: Total: 88 Mujeres: 85 Hombres: 3 Menores: N/A	

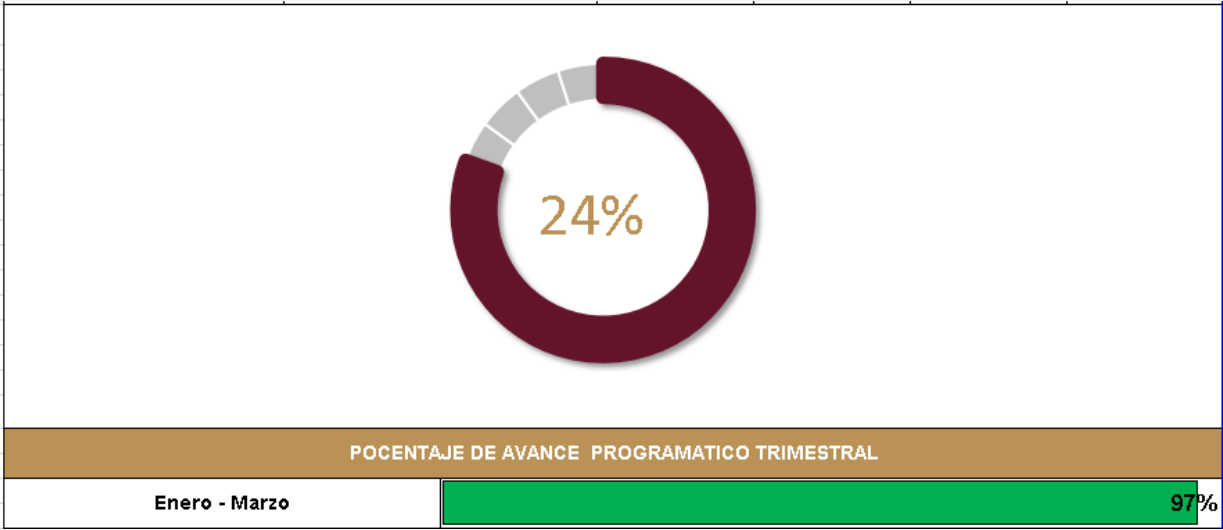
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
PP – A1 C2	TALLERES GERONTOLOGICOS	1080	262	818	24%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVÁN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					JURÍDICO DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Área jurídica	PAAAJ Porcentaje de Avance en Actividades de Área Jurídica	PROGRAMADO	PAAAJ = (PNAPAJ/PNAR AJ) *100%																
			PNAPAJ Porcentaje de Numero de Actividades programadas en área jurídica		2	3	4	3	3	4	3	3	5	4	3	4	41			
			REALIZADO																	
			PNARAJ Porcentaje de Numero de Actividades realizadas en área jurídica		2	3	4										9	32	22%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — Área jurídica

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Ofrecer asesoría y apoyo legal a los ciudadanos, promoviendo el acceso a la justicia y el cumplimiento de los Derechos de las personas en situaciones vulnerables

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.
Actividad: Organización de documentos, uso de computadora, gestión administrativa.
Participantes: Lic. Marisol García Arzuluz.
Fecha: 04/03/2026

EVIDENCIA: DURANTE

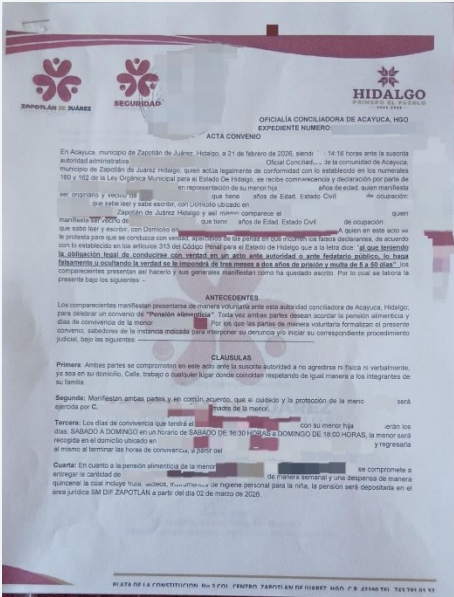
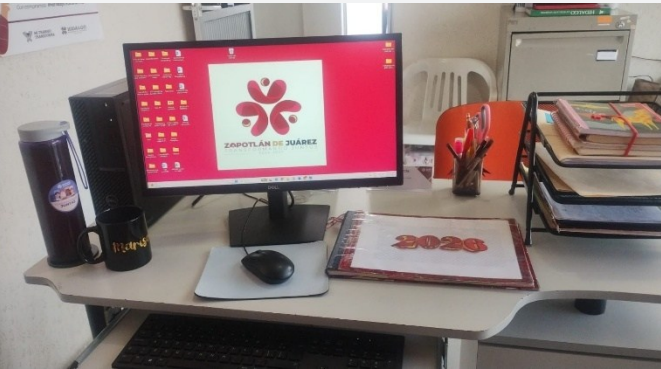
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina administrativa en el Municipio de Zapotlán.
Actividad: Asesorías Jurídicas: su función es que se resuelvan conflictos de manera eficiente y brinde seguridad jurídica a los ciudadanos.
Visitas domiciliarias: Tienen como objetivo verificar, inspeccionar propiedades, recopilar información para casos legales y resolver quejas o denuncias.
Pensión: El área jurídica se encarga de asegurar su correcta administración, y la entrega del Recurso.
Testamento: Tiene la función de asegurar que la distribución de bienes y patrimonio se haga de acuerdo con la voluntad del fallecido y conforme a la legislación vigente.
Registro Extemporáneo: Tiene la función de garantizar el derecho a la identidad de una persona que no fue inscrita en el tiempo oportuno.
Participantes: Servidor público y administrativo.
Fecha: 04/03/2026

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

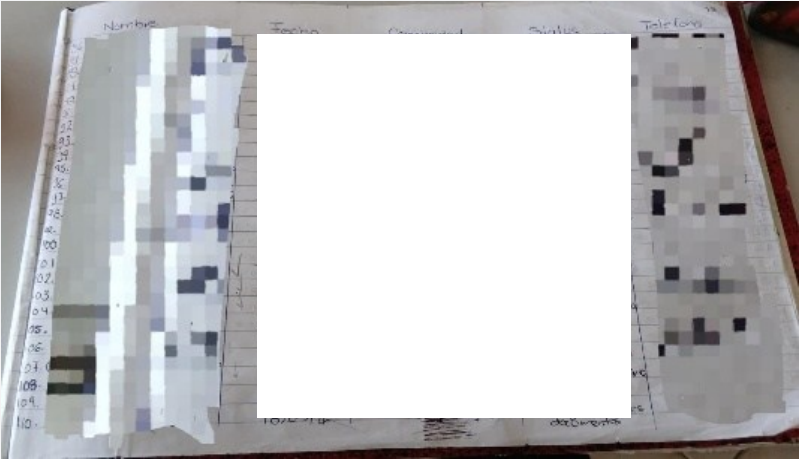
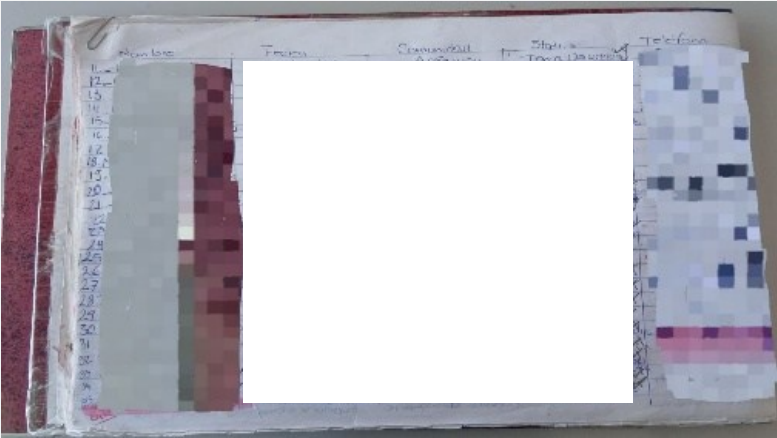
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina administrativa en el Municipio de Zapotlán.
Actividad: Culminación del expediente físico, asegurando que toda la documentación esté completa y ordenada, con un archivo seguro y sistemático de expedientes físicos y carpetas.
Participantes: Servidor público y administrativo.
Fecha: 04/03/2026



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Ofrecer asesoría y apoyo legal a los ciudadanos, promoviendo el acceso a la justicia y el cumplimiento de los Derechos de las personas en situaciones vulnerables.</i>	 
JUSTIFICACIONES: <i>(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)</i>	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 4 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

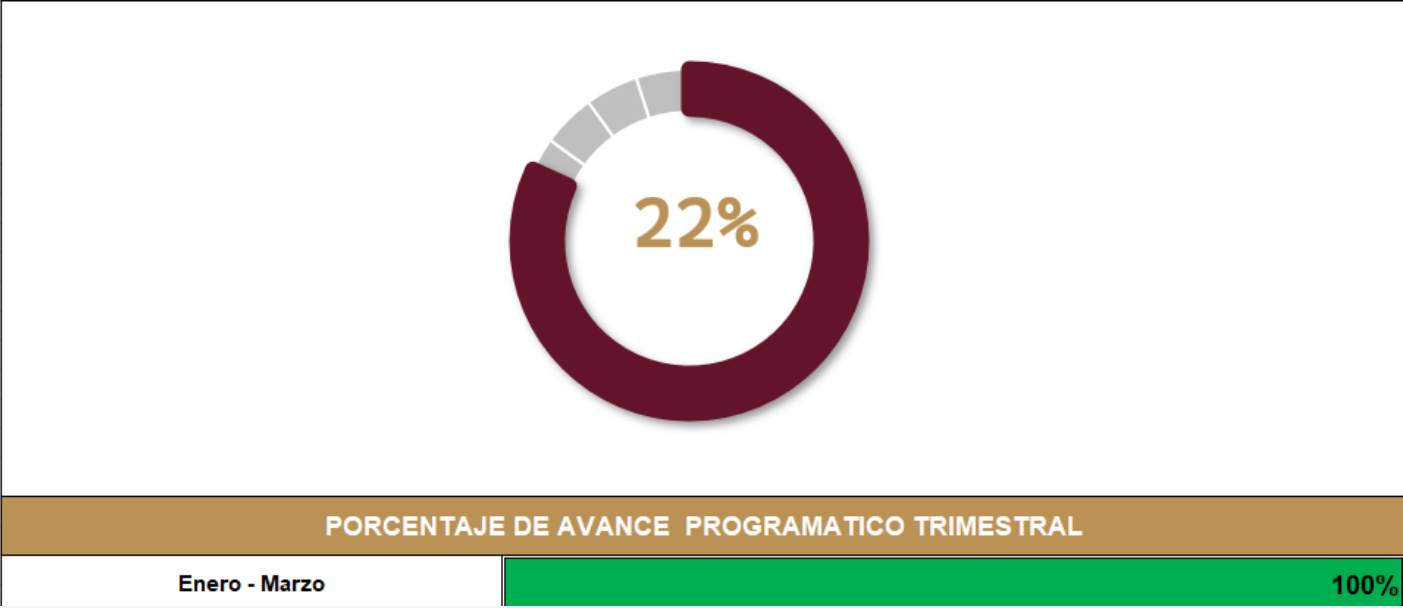
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	Área jurídica	41	9	32	22%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					JURÍDICO DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Asesorías Jurídicas	PAAJ Porcentaje de Avance en Asesorías Jurídicas	PROGRAMADO	PAAJ = (PNAJA/PNAJS) *100%																
			PNAJS Porcentaje de Número de Asesorías Jurídicas Solicitadas		20	29	30	20	29	30	20	29	30	20	29	30	316			
			REALIZADO																	
			PNAJA Porcentaje de Número de Asesorías Jurídicas Atendidas		21	31	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	88	228	22%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 — Asesorías Jurídicas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *su función es que se resuelvan conflictos de manera eficiente y brinde seguridad jurídica a los ciudadanos.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Recepción de solicitudes de los ciudadanos, Preparación de formatos, expedientes y registro en la computadora de la bitácora física y digital.

Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 09/03/2026

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Brindar asesoría jurídica personalizada, explicando derechos y obligaciones, Elaboración y registro de documentos legales necesarios (oficios, convenios, resoluciones), Uso de la computadora para redactar, actualizar y organizar información de los expedientes, Clasificación y organización de documentos físicos y digitales en carpetas correspondientes.

Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 09/03/2026

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

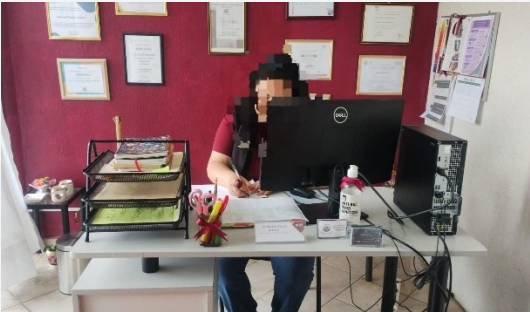
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Revisión final de expedientes para asegurar que toda la documentación esté completa y correcta, Actualización de registros internos y generación de reportes si es necesario.

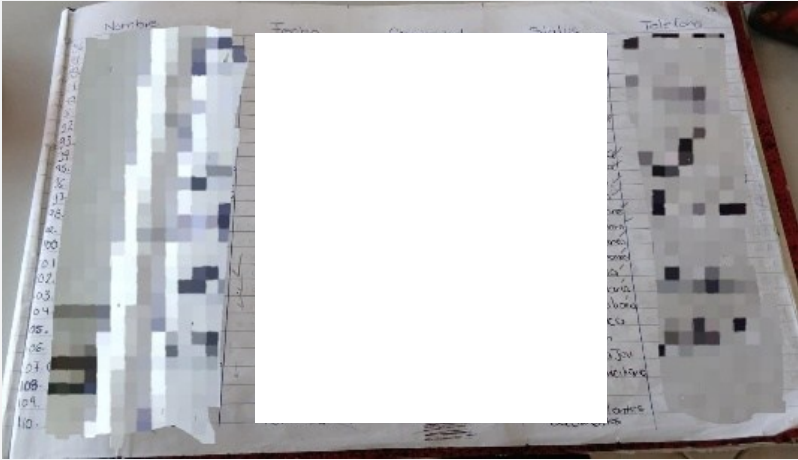
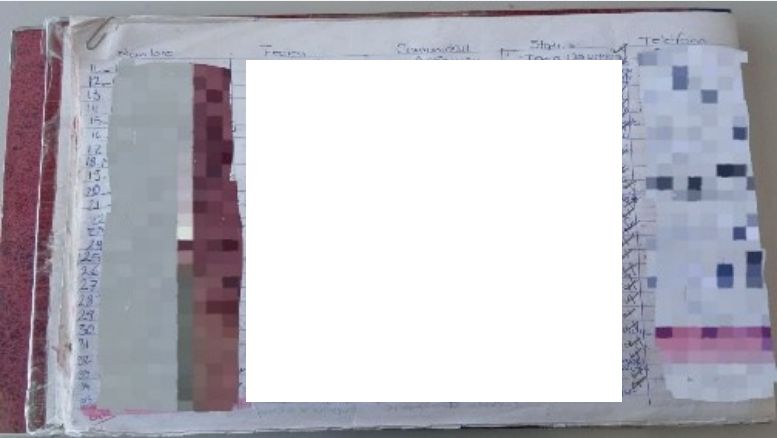
Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 09/03/2026



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Su función es que se resuelvan conflictos de manera eficiente y brinde seguridad jurídica a los ciudadanos.	 
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 88 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

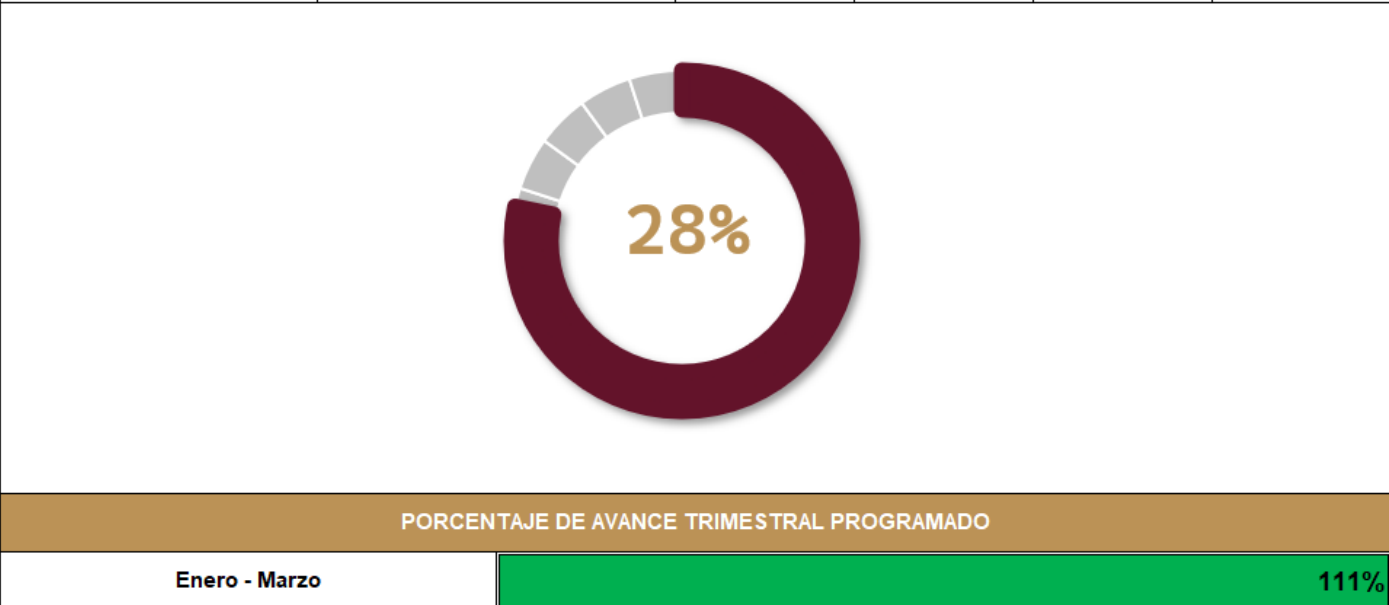
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	Asesorías Jurídicas	316	88	228	28%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					JURÍDICO DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Visitas Domiciliarias	PAVD Porcentaje de Avance en Visitas Domiciliadas	PROGRAMADO	PAVD = (PNVDR/PNVDP) *100%																
			PNVDP Porcentaje de Número de Visitas Domiciliarias Programadas		0	4	14	4	5	14	4	5	14	4	5	14	87			
			REALIZADO																	
			PNVDR Número de Visitas Domiciliarias Realizadas		0	5	16										21	66	24%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — Visitas Domiciliarias

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Tienen como objetivo verificar inspeccionar propiedades, recopilar información para casos legales y resolver quejas o denuncias.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: Colonia la monera Zapotlán de Juárez hidalgo
Actividad: Planificación de rutas y preparación de materiales necesarios para la visita.
Participantes: Titular del Área Jurídica, Titular de Calidad de Vida, Protección Civil, titular de Trabajo Social.
Fecha: 12/03/2026



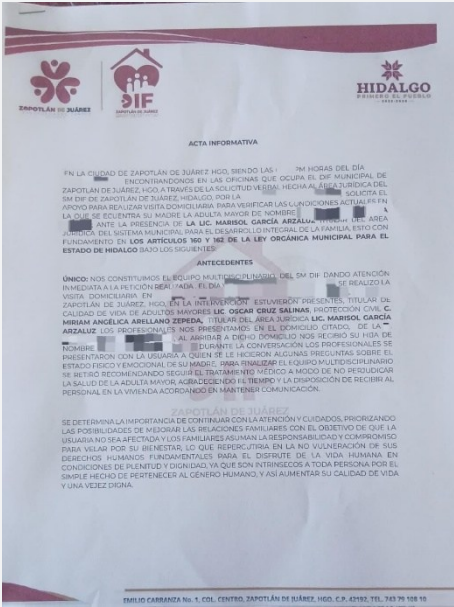
EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: Colonia la obrera Acayuca
Actividad: Desplazamiento al domicilio del beneficiario o familia, Brindar asesoría, orientación o apoyo legal y social directamente en el hogar, Registro de observaciones, documentos recolectados y acuerdos alcanzados durante la visita.
Participantes: Titular del Área Jurídica, Titular de Calidad de Vida, Protección Civil, titular de Trabajo Social.
Fecha: 12/03/2026



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: Colonia la obrera Acayuca
Actividad: Elaboración del expediente con la información obtenida, Organización de documentos físicos y digitales relacionados con la visita.
Seguimiento, trámites o recomendaciones dadas en la visita a los usuarios y elaboración de Acta Informativa.
Participantes: Titular del Área Jurídica, Titular de Calidad de Vida, Protección Civil, titular de Trabajo Social.
Fecha: 12/03/2026



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Tienen como objetivo verificar inspeccionar propiedades, recopilar información para casos legales y resolver quejas o denuncias.	 
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 21 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

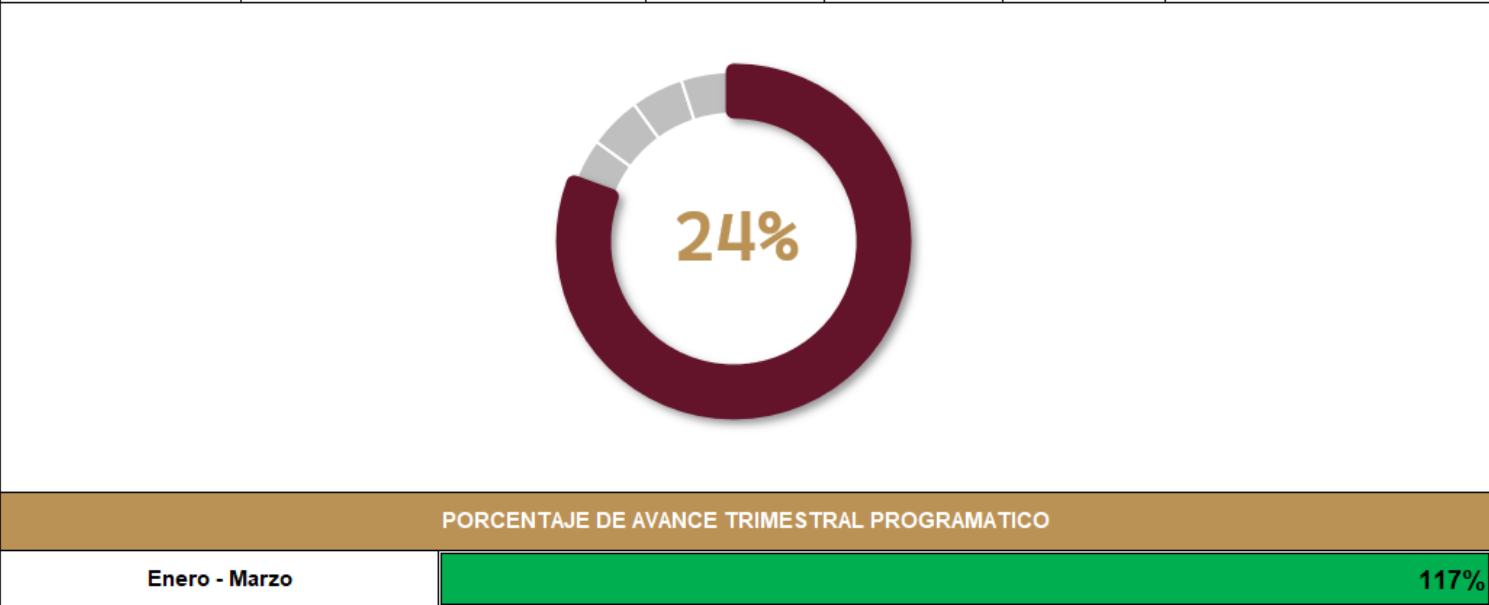
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Visitas Domiciliarias	87	21	66	24%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					JURÍDICO DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	Pensión	PAP Porcentaje de Avance en Pensiones	PROGRAMADO	PAP = (PNPE/PNPR)*100%																
			PNPR Porcentaje de Número de Pensiones Recibidas		2	11	9	2	11	9	2	11	9	2	11	9	88			
			REALIZADO																	
			PNPE Porcentaje de Número de Pensiones Entregadas		3	12	10										25	63	28%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3 — Pensión

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *El área jurídica se encarga de asegurar su correcta administración, y la entrega del Recurso.*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

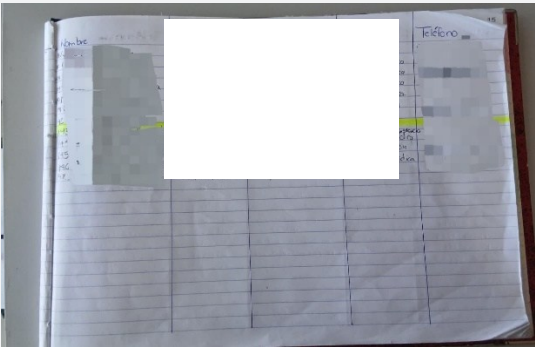
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Recepción de la pensión, Revisión de documentos necesarios (identificación, comprobantes), Integración inicial del expediente y registro en sistema o computadora.

Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 18/03/2026



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Elaboración de documentos legales y del expediente físico y digital, recibo el recurso para su resguardo en la Dirección del SM DIF.

Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 18/03/2026



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán.

Actividad: Revisión final del expediente para verificar que esté completo y correcto. Firma y formalización de la pensión. Archivo del expediente en carpetas físicas y digitales para su resguardo del recurso en la Dirección del Sistema Municipal DIF.

Participantes: Lic. Marisol García Arzaluz.

Fecha: 18/03/2026



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El área jurídica se encarga de asegurar su correcta administración, y la entrega del Recurso.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 25 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

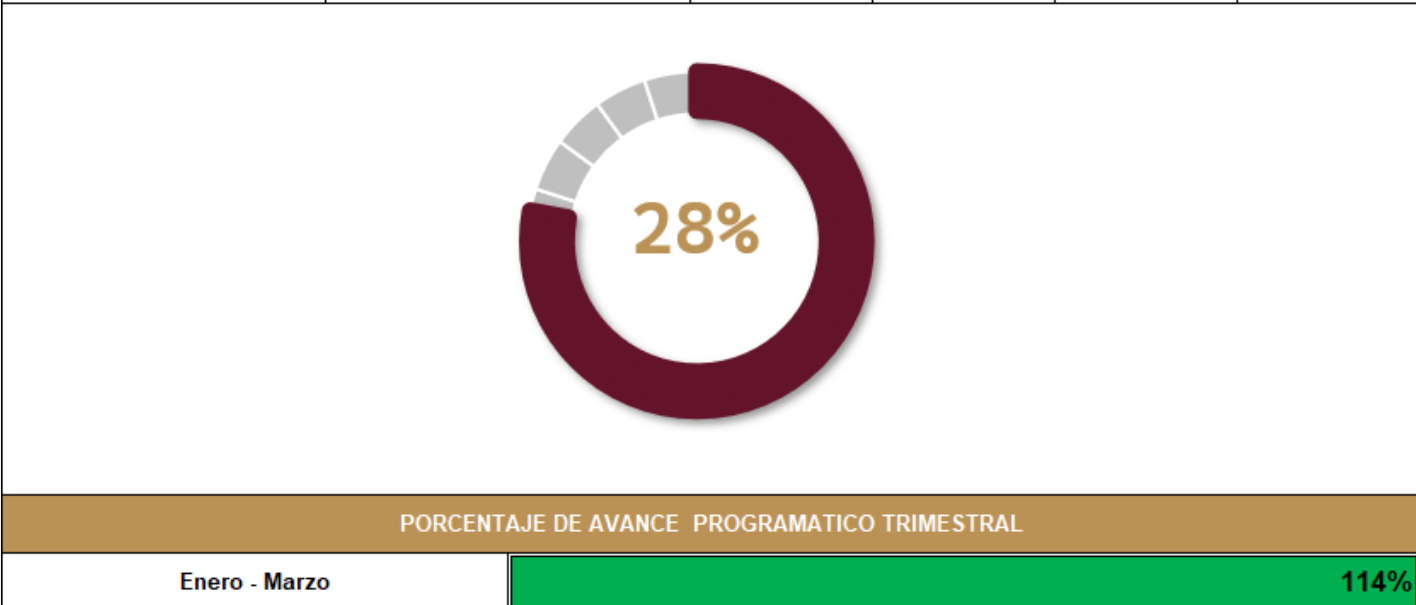
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	Pensión	88	25	63	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

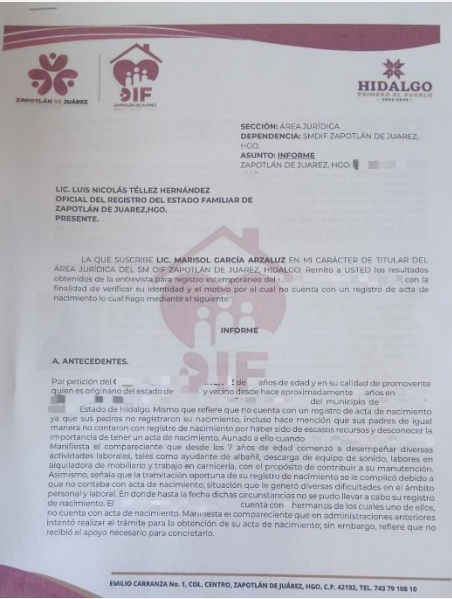


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					JURÍDICO DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV					DIC
C1 A4	Registro Extemporáneo	PARE Porcentaje de Avance de Registros Extemporáneos	PROGRAMADO	PARE = (PNREA/PNRES) *100%																
			PNRES Porcentaje de Número de Registros Extemporáneos Solicitados		0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	8			
			REALIZADO																	
			PNREA Porcentaje de Número de Registros Extemporáneos Atendidos		0	0	2										2	6	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A4 — Registro Extemporáneo		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>Tiene la función de garantizar el derecho a la identidad de una persona que no fue inscrita en el tiempo oportuno.</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán. Actividad: Recepción de la solicitud por parte del usuario interesado en realizar su registro extemporáneo, orientación jurídica sobre el procedimiento, requisitos y posibles implicaciones legales, revisión preliminar de documentos disponibles (constancias médicas, actas de padres, identificaciones, comprobantes de domicilio, etc.). Participantes: Lic. Marisol García Arzuluz. Fecha: 26/03/2026 	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán. Actividad: Análisis detallado del caso por parte del área jurídica, validación de la información y documentación presentada, elaboración de escritos legales o solicitudes dirigidas al Registro Civil o autoridad competente. Participantes: Lic. Marisol García Arzuluz. Fecha: 26/03/2026 	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: Oficina del Área Jurídica del DIF de Zapotlán. Actividad: Recepción del acta de nacimiento emitida a resolución del trámite, entrega del documento al usuario y explicación de su validez legal, archivo e integración final del expediente. Participantes: Lic. Marisol García Arzuluz. Fecha: 26/03/2026 

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Tiene la función de garantizar el derecho a la identidad de una persona que no fue inscrita en el tiempo oportuno.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 2 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

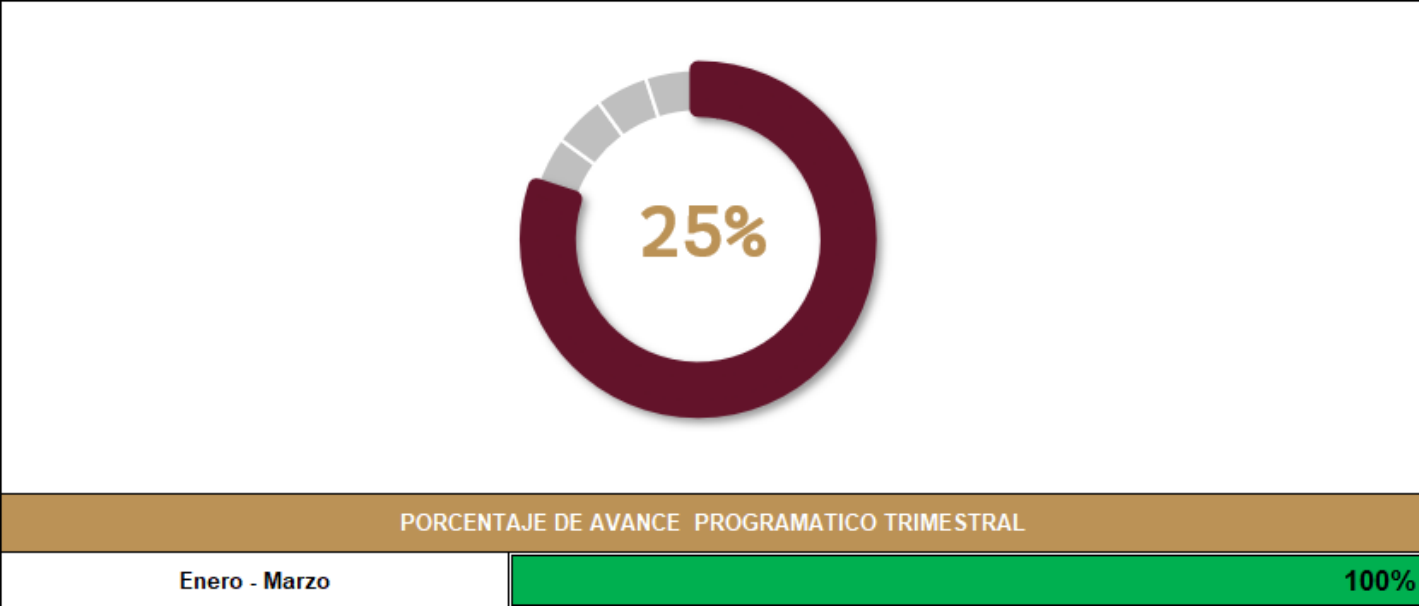
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A4	Registro Extemporáneo	8	2	6	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

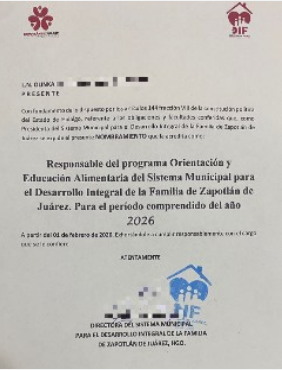
SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVÁN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					NUTRICIÓN DEL SMDIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIAS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Orientación y educación alimentaria	PBROEA: Porcentaje de beneficiarios que reciben orientación y educación alimentaria	PROGRAMADO	PBROEA= PNBROEAP/PNB ROEAR) *100%)																
			PNBROEAP (Porcentaje de número de beneficiarios que reciben orientación y educación alimentaria programados)		0	0	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	18			
			REALIZADO																	
			PNBROEAR (Porcentaje de número de beneficiarios que reciben orientación y educación alimentaria realizados)		0	0	1										1	1	17	6%

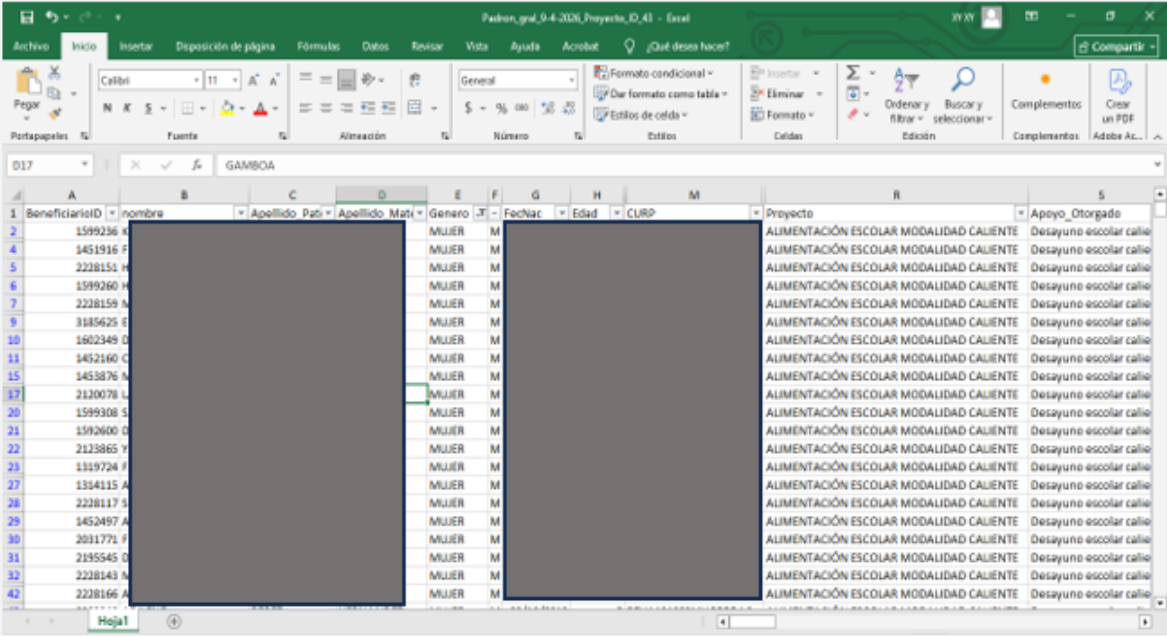
FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se imparten actividades, pláticas y talleres con material de orientación y educación alimentaria, dirigido a todos los beneficiarios que conformar y reciben asistencia alimentaria por parte de los programas alimentarios que opera el área de coordinación alimentaria del SM DIF, como parte de los objetivos transversal y reglas de operación de cada programa alimentario		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: A partir del 1ro de febrero de 2026 la Lic. En nutrición Olinka del Carmen Sánchez Moreno recibe el nombramiento como responsable del programa Orientación y educación alimentaria para poder desempeñar las actividades del mismo.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: El 6 de marzo de 2026 , Preescolar Francisco González Bocanegra de la comunidad de Acayuca se llevó a cabo la primera plática de orientación y educación alimentaria por la nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno con los alumnos de la institución.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: El 25 de marzo de 2026 se hace el concentrado final de las instituciones visitadas para dar cumplimiento a las actividades de Orientación y educación alimentaria para entregar el reporte correspondiente al mes de marzo.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realizaron las actividades de Orientación y educación alimentaria dentro del municipio de Zapotlán de Juárez durante el mes de marzo atendiendo a 317 beneficiarios de los programas alimentarios: Alimentación escolar modalidad caliente, Alimentación escolar modalidad fría y Espacios de Alimentación Encuentro y desarrollo.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>317</u> Mujeres: <u>160</u> Hombres: <u>157</u> Menores: <u>317</u>	

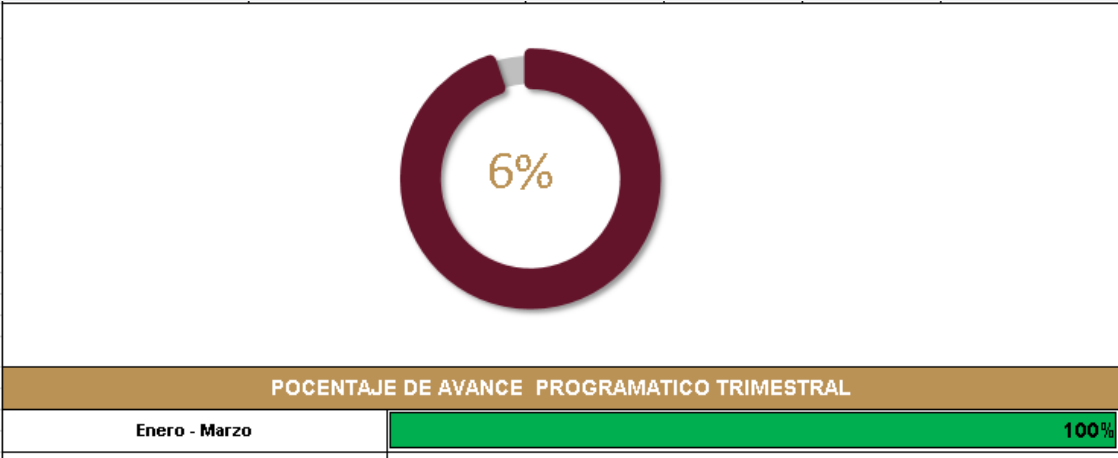
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

	CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
	C1	ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA	1	1	9	10%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

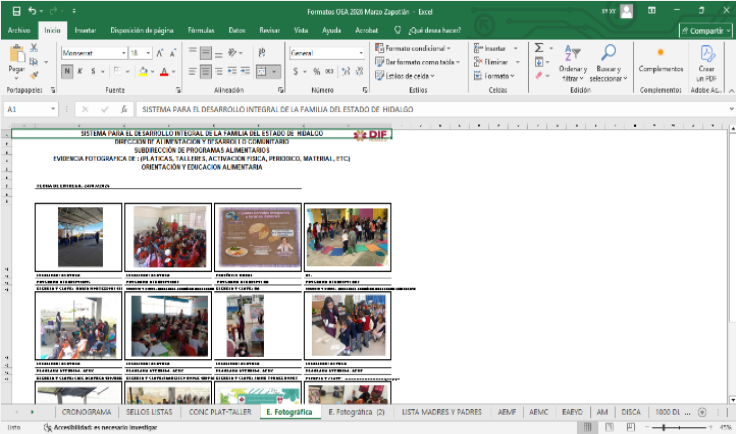


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					NUTRICIÓN DEL SMDIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:2											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIAS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FÓRMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Entrega de informes a SEDIF	PAEIBSEDIF Porcentaje de Avance de entrega de los informes de los beneficiarios del SEDIF	PROGRAMADO	PAEIBSEDIF= (PMNIBPS/PNIBRS * 100%)																
			PNIBPS Porcentaje de número de los informes de los beneficiarios programados del SEDIF		0	0	240	240	240	240	0	240	240	240	240	232	2152			
			REALIZADO																	
			PNIBRS (Porcentaje de número de los informes de los beneficiarios realizados del SEDIF		0	0	317											317	1835	15%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1, ENTREGA DE INFORMES A SEDIF		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se imparten actividades y talleres con material de Orientación y Educación Alimentaria mensualmente a los beneficiarios de los programas alimentarios que operan en el área de Coordinación alimentaria, con la finalidad de promover los hábitos saludables y el consumo de verduras		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Área de nutrición, infografía del tema correspondiente al tema de marzo brealizada por la nut. Olinka del Carmen Sánchez Moreno, 02 de marzo 2026)	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Elaboración de informe de actividades correspondientes al programa Orientación y educación alimentaria correspondiente al tema de marzo realizado por la nut. Olinka del Carmen Sánchez Moreno, 03 de marzo de 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: El 25 de marzo de 2026 se hace el concentrado final de las instituciones visitadas para dar cumplimiento a las actividades de Orientación y educación alimentaria para entregar el reporte correspondiente al mes de marzo.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

En cada informe se hace un concentrado mensual en el cual se ponen datos generales de las instituciones educativas en las que cuales se impartió el programa

JUSTIFICACIONES:N/A

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 317 Mujeres: 160 Hombres: 157 Menores: 317

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE HIDALGO

DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS

ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

CONCENTRADO MENSUAL

DIF MUNICIPAL:

RESPONSABLE:

MES QUE REPORTA:

TEMA (AS) IMPARTIDO (OS)

Zapotlán de Juárez

L.N.Olivia del Carmen Sánchez Morano

Marzo

Eltiomar cereal integral a granar entonar

PLÁTICAS: 5

TALLER: 1

Nº	NOMBRE DE LA LOCALIDAD	FECHA	NOMBRE DE LA ESCUELA	CLAVE ESCOLAR	PROGRAMA ALIMENTARIO	Nº DE NIÑOS	Nº DE NIÑAS	Nº DE PADRES	Nº DE MADRES	Nº TOTAL DE ASISTENTES	PRESENCIAL /VIRTUAL	NÚMERO DE PERSONAS ENCUESTADA	NOMBRE DE INTEGRANTE DE COMITÉ	FIRMA INTEGRANTE DE COMITÉ
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8										21		21		
9														
10														
11														
12														

ELABORÓ

RESPONSABLE MUNICIPAL

Va. De.

ENLACE SEDIF

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

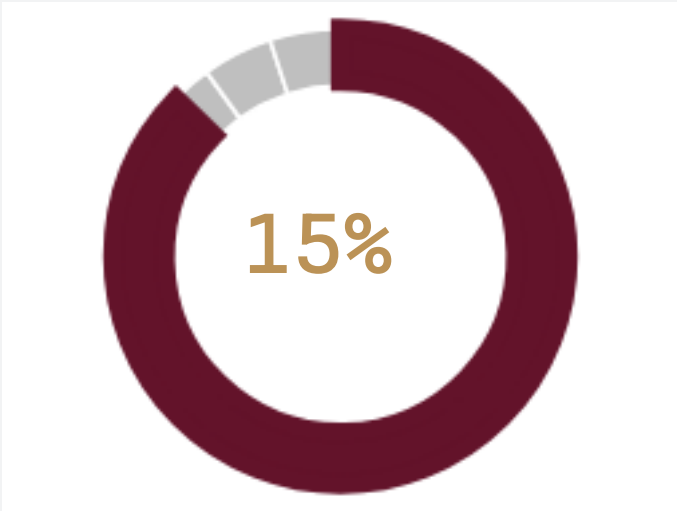
Página 8 de 22

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	Entrega de informes a SEDIF	240	317	1835	15%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					NUTRICIÓN DEL SMDIF														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIAS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV				
C1 A2	Consultas nutricionales a la población del municipio	PACNP Porcentaje de avance en consultas nutricionales proporcionadas	PROGRAMADO	PACNP= PNCNA/PNCNO *100%)															
			PNCNA (Porcentaje de número de consultas nutricionales agendadas)		0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20		
			REALIZADO																
			PNCNO (Porcentaje de número d		0	0	1										1	1	5%

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — Consultas nutricionales a la población del municipio

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Dentro de la consulta se evalúa los hábitos alimenticios , necesidades nutricionales y factores de riesgo que ponen el riesgo la salud del usuario, se solicitan estudios clínicos y se trazan las metas y plan de nutrición para mejorar la salud y bienestar de quien solicita una consulta, este programa esta dirigido a la población en general que requiera de un seguimiento nutricional para mejor su bienestar, asi mismo, se brinda orientación alimenticia y seguimiento a los niños y niñas que son canalizados por desnutrición u obesidad.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Infografía de los servicios que se ofertan en SMDIF incluidas las consultas nutricionales, 27 de marzo del 2026



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Consulta inicial de nutrición donde se recaban datos generales para la historia clínica del paciente y posterior poder proporcionar un plan de alimentación.16 de marzo de 2026.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Integración de expediente clínico de paciente atendido por la nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno, 16 de marzo de 2026.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																														
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se lleva una bitácora de las personas que asisten a consulta nutricional, donde ponen sus datos personales como es su nombre completo, comunidad y motivo de consulta JUSTIFICACIONES:N/A NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: __1__ Mujeres: __1__ Hombres: __0__ Menores: __0__		Registro de productividad en consultas de nutrición <table><tr><th colspan="2" rowspan="2">No.</th><th rowspan="3">Fecha de atención</th><th rowspan="3">No. Expediente</th><th rowspan="3">Nombre</th><th colspan="2">Pacientes atendidos</th><th>Motivo de consulta</th><th rowspan="3">Comunidad</th></tr><tr><th>Sexo</th><th>M</th><th>F</th></tr><tr><td colspan="9"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	No.		Fecha de atención	No. Expediente	Nombre	Pacientes atendidos		Motivo de consulta	Comunidad	Sexo	M	F																																																																																	
No.		Fecha de atención						No. Expediente	Nombre	Pacientes atendidos		Motivo de consulta	Comunidad																																																																																		
			Sexo	M						F																																																																																					

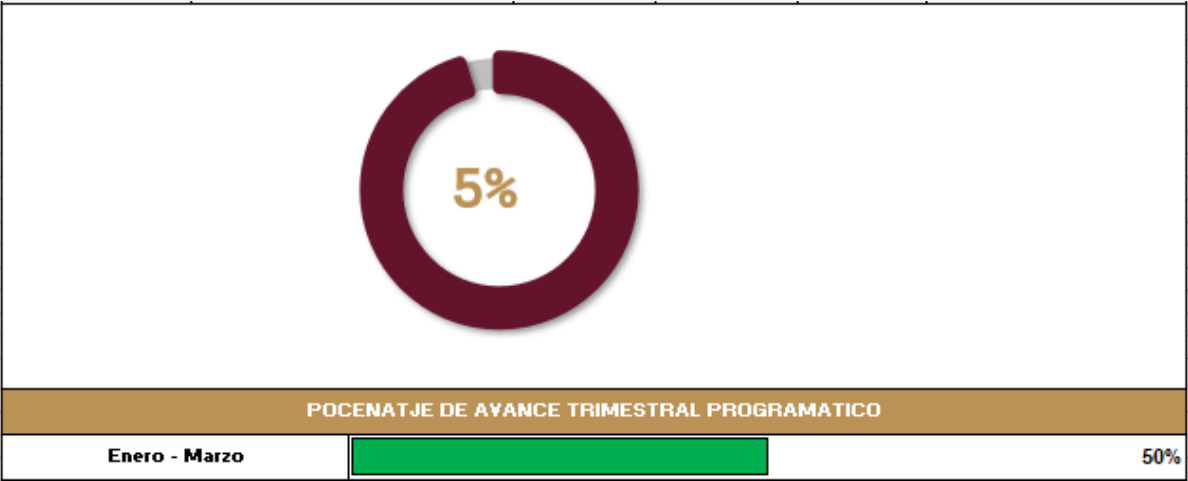
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	CONSULTAS NUTRICIONALES A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO	1	1	19	5%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					NUTRICIÓN DEL SMDIF														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIAS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV				
C2	Elaboración de menús saludables para los Espacios de	PME Porcentaje de menús entregados	PROGRAMADO	PME= PNME/PNME *100%0															
			PNMPE (Porcentaje de número de menús programados a entregar)		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4		
			REALIZADO																
			PNME (Porcentaje de número de menús entregados)		0	0	1										1	1	3

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 — ELABORACIÓN DE MANÚS SALUDABLES PARA LOS ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN Y C.A.I.C.

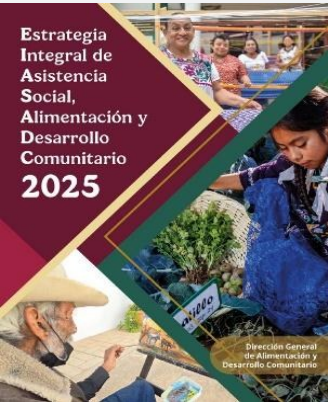
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Elaboración de menús saludables con criterios de calidad en base a la Ley de Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria y Desarrollo Comunitario (EIASADC) y reglas de operación de cada programa alimentario

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Se revisa los criterios de calidad en base a la Ley de Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria y Desarrollo Comunitario 2025 (EIASADC) para adecuar los menús a la población objetivo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Revisión de número de raciones promedio de cada cocina de la semana anterior a trabajar, análisis de marzo de 2026.

Marzo				
Nombre de cocina	Programa que recibe	Cocina	Raciones promedio	Raciones promedio 5+
Zapotlán Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITARIO	El sabor de nuestra cocina	58	63
CBTa- Acayuca Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITARIO	El rincón de los sabores	63	68
Ignacio Zaragoza	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	Desayuno feliz	77	82
Niños héroes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	Arcolís	66	71
Telesecundaria Margarita Maza de Juárez	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	Compartiendo poco, multiplicando mucho	49	54
Alvaro Gálvez y Fuentes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	El sabor de mamá	42	47

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Difusión de menú escrito para cada una de las cocinas de los C.A.I.C. y Espacios de Alimentaición Encuentro y Desarrollo correspondientes a la semana a ejecutar. (Semana 6 del 17 al 13 de febrero)

Menú semanal CAIC					
SEMANA DEL 17 AL 23 DE FEBRERO DE 2026					
Servicio	Nombre	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Difusión	Un plato de gracia	Filete con zanahoria	Filete con zanahoria	Filete con zanahoria	Filete con zanahoria
	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos
	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú
Ejecución	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos	Preparación de alimentos
	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú
	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú	Revisión de menú

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																								
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>se lleva una carpeta, la cual contiene los menús que se han realizado de los diferentes espacios de alimentación y CAICS , así como la relación de las cocinas atendidas con el número de raciones promedio que están proporcionando cada una de ellas.</i> JUSTIFICACIONES: N/A NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 494 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> 385 </u> Programas en Cocinas Zapotlán de Juárez <table><tr><th>Nombre de cocina</th><th>Programa que recibe</th><th># Raciones promedio/semana</th><th># Raciones condonadas</th></tr><tr><td>CAIC Zapotlán</td><td>AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)</td><td>44</td><td>NA</td></tr><tr><td>CAIC San Pedro</td><td>AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)</td><td>54</td><td>NA</td></tr><tr><td>CAIC Acayuca</td><td>AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)</td><td>65</td><td>NA</td></tr><tr><td>Zapotlán Centro</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITARIO</td><td>56</td><td>1</td></tr><tr><td>CBTa- Acayuca Centro</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITATARIO</td><td>59</td><td>5</td></tr><tr><td>Ignacio Zaragoza</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)</td><td>75</td><td>5</td></tr><tr><td>Niños héroes</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)</td><td>53</td><td>5</td></tr><tr><td>Telesecundaria Margarita Maza de Juárez</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)</td><td>38</td><td>0</td></tr><tr><td>Álvaro Gálvez y Fuentes</td><td>EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)</td><td>34</td><td>0</td></tr></table>		Nombre de cocina	Programa que recibe	# Raciones promedio/semana	# Raciones condonadas	CAIC Zapotlán	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	44	NA	CAIC San Pedro	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	54	NA	CAIC Acayuca	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	65	NA	Zapotlán Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITARIO	56	1	CBTa- Acayuca Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITATARIO	59	5	Ignacio Zaragoza	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	75	5	Niños héroes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	53	5	Telesecundaria Margarita Maza de Juárez	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	38	0	Álvaro Gálvez y Fuentes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	34	0
Nombre de cocina	Programa que recibe	# Raciones promedio/semana	# Raciones condonadas																																						
CAIC Zapotlán	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	44	NA																																						
CAIC San Pedro	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	54	NA																																						
CAIC Acayuca	AEMC (Alimentación Escolar Modalidad Caliente)	65	NA																																						
Zapotlán Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITARIO	56	1																																						
CBTa- Acayuca Centro	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo) COMUNITATARIO	59	5																																						
Ignacio Zaragoza	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	75	5																																						
Niños héroes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	53	5																																						
Telesecundaria Margarita Maza de Juárez	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	38	0																																						
Álvaro Gálvez y Fuentes	EAEyD (Espacio de Alimentación, Encuentro y Desarrollo)	34	0																																						

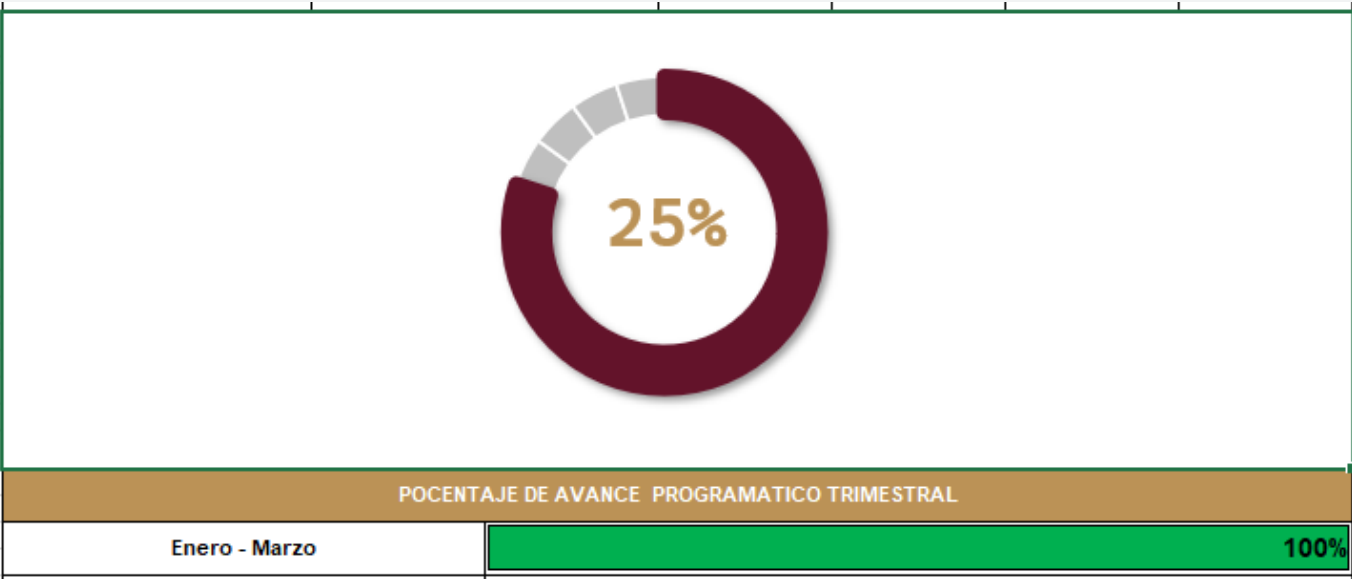
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	ELABORACIÓN DE MENÚS SALUDABLES PARA LOS ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN Y C.A.I.C.	1	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					NUTRICIÓN DEL SMDIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO, GARANTIZANDO UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIAS SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD EQUITATIVA Y PROSPERA.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Supervisión de cocinas	PVC Porcentaje de visitas a las cocinas	PROGRAMADO	PVC= (PNVCP/PNVCR *100%)																
			PNVCP (Porcentaje de número de visitas a cocinas programadas)		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4			
			REALIZADO																	
			PNVCR (Porcentaje de número de visitas a cocinas realizadas)		0	0	1										1	1	3	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2A1 - SUPERVISIÓN DE COCINAS.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>(Escribir qué es el taller/actividad, a quién va dirigido y objetivo que persigue)</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Capacitación acerca de la teoría de las medidas de higiene generales y reglas de operación de los programas ejecutados en las 9 cocinas que brindan asistencia alimentaria del municipio.28 de febrero de 2026	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Supervisión de espacios, de medidas de higiene básicas y elaboración de menús establecidos 09 de marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Revisión de evidencia fotografía del cumplimiento de los menús y alimentos otorgados, 10 de marzo de 2026
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																												
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>se realizó una evaluación de los conocimientos teóricos adquiridos durante las múltiples capacitaciones en temas de higiene y reglas de operación dentro de las cocinas, a cargo de la nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno a todo el personal de cocina de los diferentes programas.</i> JUSTIFICACIONES: N/A NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>19</u> Mujeres: <u>19</u> Hombres: _____ Menores: _____ Resultados de evaluación a personal de cocina CAIC y EAEyD <table><thead><tr><th>No.</th><th>Nombre completo</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>9.3</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>8.6</td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>5.3</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td>8.3</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>6.6</td></tr><tr><td>7</td><td></td><td>6</td></tr><tr><td>8</td><td></td><td>8</td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>9.3</td></tr><tr><td>10</td><td></td><td>5.6</td></tr><tr><td>11</td><td></td><td>7.6</td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>3.3</td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>5</td></tr><tr><td>14</td><td></td><td>6</td></tr><tr><td>15</td><td></td><td>5.6</td></tr><tr><td>16</td><td></td><td>6.6</td></tr><tr><td>17</td><td></td><td>5.3</td></tr><tr><td>18</td><td></td><td>5.6</td></tr><tr><td>19</td><td></td><td>3.3</td></tr></tbody></table>		No.	Nombre completo	Resultado	1		9.3	2		8.6	3		5.3	4		8.3	5		8	6		6.6	7		6	8		8	9		9.3	10		5.6	11		7.6	12		3.3	13		5	14		6	15		5.6	16		6.6	17		5.3	18		5.6	19		3.3
No.	Nombre completo	Resultado																																																											
1		9.3																																																											
2		8.6																																																											
3		5.3																																																											
4		8.3																																																											
5		8																																																											
6		6.6																																																											
7		6																																																											
8		8																																																											
9		9.3																																																											
10		5.6																																																											
11		7.6																																																											
12		3.3																																																											
13		5																																																											
14		6																																																											
15		5.6																																																											
16		6.6																																																											
17		5.3																																																											
18		5.6																																																											
19		3.3																																																											

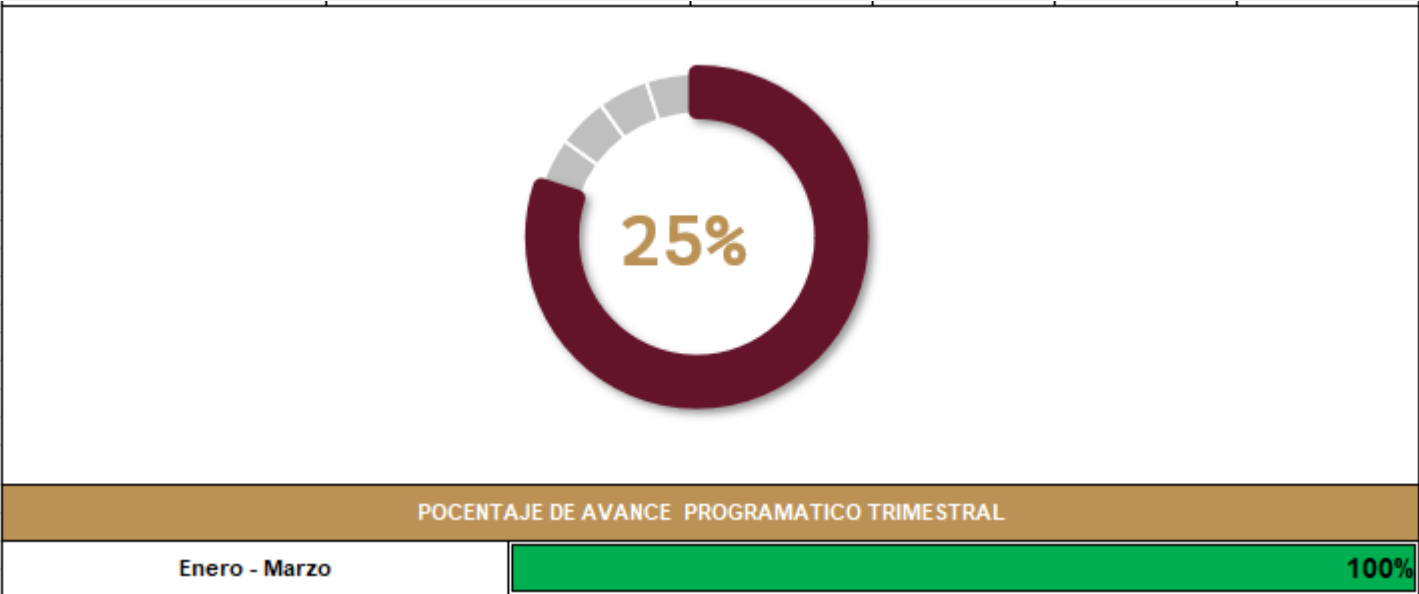
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	SUPERVISIÓN DE COCINAS	1	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.
TITULAR: C. KEVIN IVAN JACINTO BRANT.

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2.Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENT E / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	C1. TALLERES PSICOEDUCATIVOS, ACONDICIONAMIENTO FISICO y ACTIVIDADES CULTURALES	PCDAREF. Porcentaje de activiades realizadas en el ejercicio de fiscalizacion 2026	PROGRAMADO	PCDIUPT. =(PCDPUP/PCDPU R)X100%																
			PCDARP. PORCENTAJE DE ACTIVIDADES REALIZADAS PROGRAMADAS.		0	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	51			
			REALIZADO																	
			CDARR. PORCENTAJE DE ACTIVIDADES REALIZADAS		0	3	3										6	6	12%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

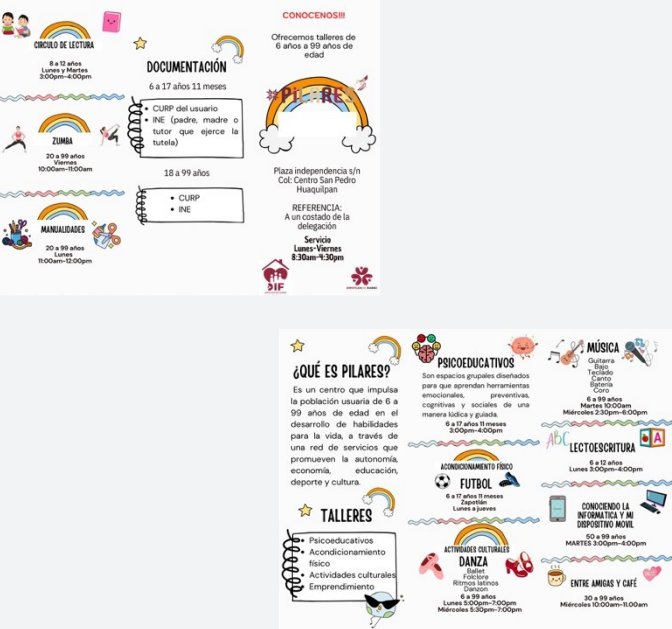
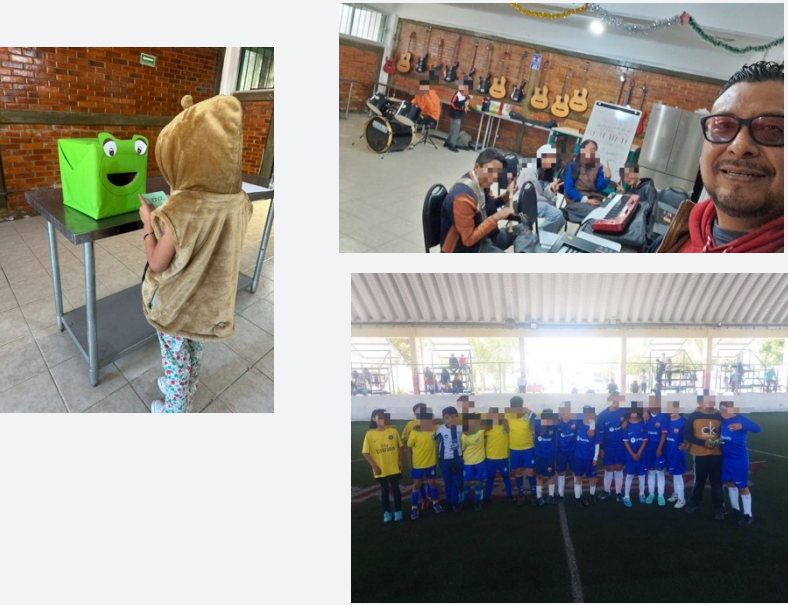
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1- TALLERES PSICOEDUCATIVOS, ACONDICIONAMIENTO FISICO y ACTIVIDADES CULTURALES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres psicoeducativos, de acondicionamiento físico y culturales dirigidos a población de 6 a 99 años, con el objetivo de fomentar el desarrollo integral, el bienestar y la participación comunitaria.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En las siguientes imágenes se observa la participación de las y los usuarios del centro PILARES en los distintos talleres impartidos.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la otra imagen se observa a las niñas y niños recibiendo su reconocimiento por su participación en los talleres.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres psicoeducativos, de acondicionamiento físico y culturales dirigidos a población de 6 a 99 años, con el objetivo de fomentar el desarrollo integral, el bienestar y la participación comunitaria.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 89 Mujeres: 18 Hombres: N/A Menores: 71	

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	TALLERES PSICOEDUCATIVOS, ACONDICIONAMIENTO FISICO Y ACTIVIDADES CULTURALES	20	5	15	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

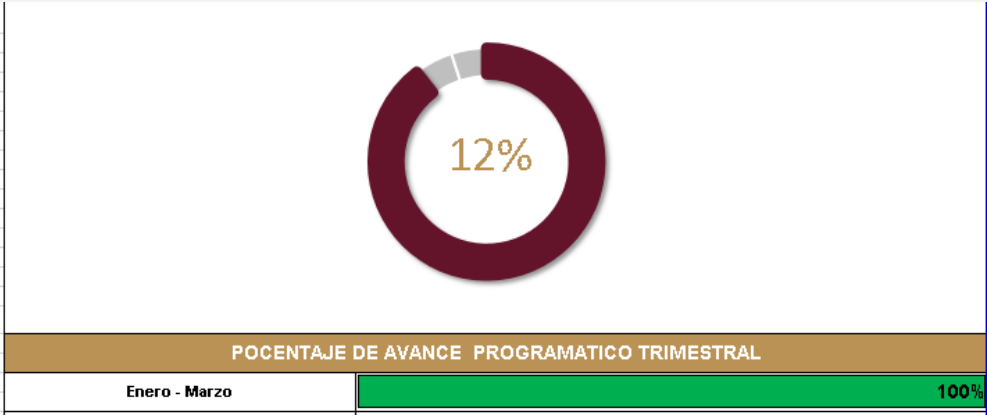
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2.Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	C1. A1. TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	PCDIUPT. Porcentaje de talleres impartidos a usuarios por trimestre.	PROGRAMADO	PCDIUPT= (PCDTP/PCDTR X100%																
			PCDTP. PORCENTAJE DE TALLERES IMPARTIDOS PROGRAMADOS.		0	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	132			
			REALIZADO																	
			PCDTR PORCENTAJE DE TALLERES REALIZADAS		0	12	12										24	108	18%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C1. A1. TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres psicoeducativos dirigidos a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años 11 meses, incluyendo lectoescritura para población de 8 a 12 años, con el objetivo de fortalecer habilidades cognitivas, emocionales y de aprendizaje.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

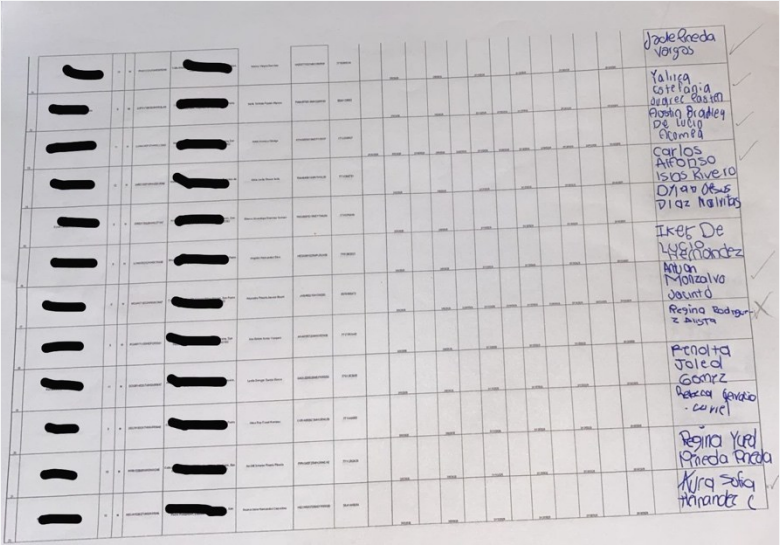
⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En el Centro PILARES se implementan cartas descriptivas de talleres psicoeducativos proporcionadas por PILARES estatal, dirigidas a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años de edad, las cuales son impartidas por la psicóloga	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa a la psicóloga Michelle Anahí Pérez, encargada de impartir talleres psicoeducativos dirigidos a niños, niñas y adolescentes, los cuales se llevan a cabo en el salón de usos múltiples del Centro PILARES. Estas actividades se imparten los días miércoles, jueves y viernes, en un horario de 15:00 a 16:00 horas, durante el periodo comprendido del 07 de enero al 31 de marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa el carnet que se entrega a las y los usuarios que participan en los talleres psicoeducativos. Dicho carnet es sellado con el sello oficial de PILARES como parte del seguimiento a la asistencia. La responsable de su elaboración es Paola Clemnte y del control es de Cinthia García Tepos.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres psicoeducativos dirigidos a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años 11 meses, incluyendo lectoescritura para población de 8 a 12 años, con el objetivo de fortalecer habilidades cognitivas, emocionales y de aprendizaje.	 
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 51 Mujeres: N/A Hombres: N/A Menores: 51	

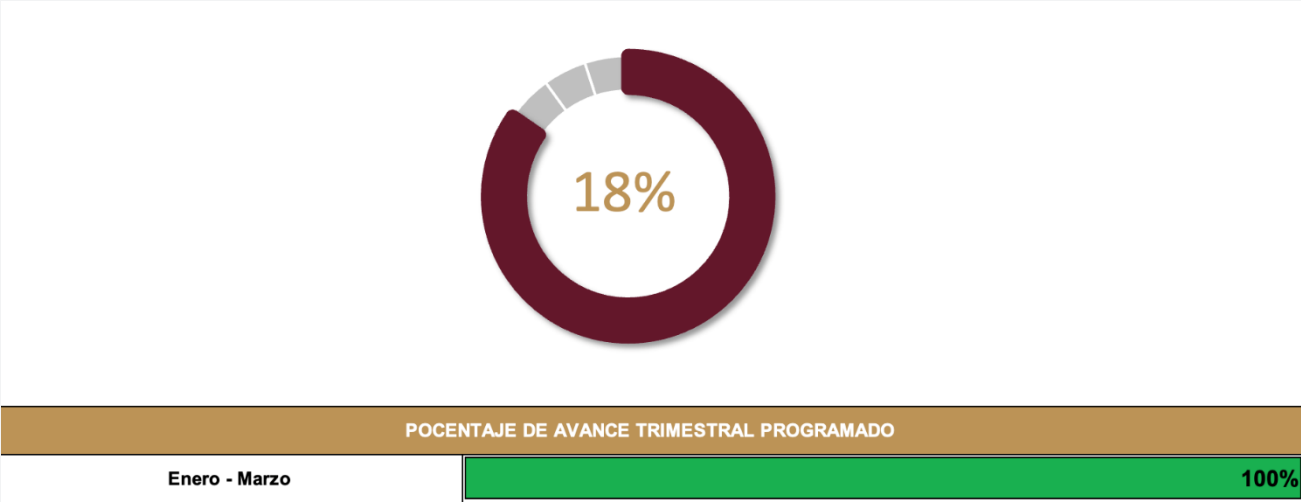
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1. A1.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	132	24	208	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2.Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	C1. A2 TALLERES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO.	PCDTIUPT. Porcentaje de talleres impartidos a usuarios por trimestre.	PROGRAMADO	PCDTIUPT.= (PCDTP/PCDTR) X100%																
			PCDTP. PORCENTAJE DE TALLERES IMPARTIDOS PROGRAMADOS.		0	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	88				
			REALIZADO																	
			PCDTR PORCENTAJE DE TALLERES REALIZADOS.		0	8	8									16	72	18%		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C1. A2 TALLERES DE ACONDICIONAMIENTO FISICO.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres de acondicionamiento físico, como fútbol dirigido a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años 11 meses, y zumba para personas de 20 a 99 años de edad, con el objetivo de fomentar la actividad física, la salud y el bienestar de la población.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa el taller de acondicionamiento físico, el cual se imparte en las canchas de fútbol de Zapotlán de Juárez, en un horario de 15:00 a 18:30 horas, los días lunes, martes, miércoles y jueves. Asimismo, se lleva a cabo el taller de zumba en el salón de usos múltiples, los días viernes de 10:00 a 11:00 horas, durante el periodo comprendido del 05 de enero al 31 de marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Se observan los reconocimientos entregados a las y los participantes por su participación en el primer trimestre en los talleres de acondicionamiento físico.
 	 	

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Talleres de acondicionamiento físico, como fútbol dirigido a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años 11 meses, y zumba para personas de 20 a 99 años de edad, con el objetivo de fomentar la actividad física, la salud y el bienestar de la población.	SISTEMA DIF HIDALGO SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO DE HABILIDADES EN PILARES LISTA DE ASISTENCIA TALLER DE ACONDICIONAMIENTO FISICO TRIMESTRE: 1 (ENERO - MARZO) MUNICIPIO: ZAPOTLAN DE JUAREZ CENTRO PILARES: SAN PEDRO <table><tr><th>NO</th><th>NOMBRE Y APELLIDOS</th><th>EDAD</th><th>SEXO</th><th>CURP</th><th>DOMICILIO (CALLE, COLONIA)</th><th>NOMBRE COMPLETO DE</th><th>CURP DE TUTORIA/AC</th><th>Nº TEL</th><th>FOLIO</th></tr><tr><td>1</td><td>A</td><td>78</td><td>M</td><td></td><td>Reyes Num 32, Colonia El centro, Zapotlán de Juárez 42190</td><td></td><td></td><td>9518018988</td><td>Guillermo</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>85</td><td>M</td><td></td><td>Lorena Viquez Num 40, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7714103747</td><td>Edna</td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>67</td><td>M</td><td></td><td>Lorena Viquez Num 36, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7711022525</td><td>Edna</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td>67</td><td>M</td><td></td><td>Avenida Rayon Num 25, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7714190985</td><td>Edna</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td>77</td><td>M</td><td></td><td>Plaza Independencia s/n, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7731008027</td><td>Edna</td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>68</td><td>M</td><td></td><td>Cm Emilio Carranza 8, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190</td><td></td><td></td><td>7711063096</td><td>Edna</td></tr><tr><td>7</td><td></td><td>71</td><td>M</td><td></td><td>Guadalupe Victoria 22, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7711103196</td><td>Jessica Lore C.</td></tr><tr><td>8</td><td></td><td>63</td><td>M</td><td></td><td>Gilberto Viqueza 15, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez, 42190</td><td></td><td></td><td>7718007811</td><td>Edna</td></tr></table><table><tr><td>13</td><td>B</td><td>73</td><td>M</td><td></td><td>Francisco Javier Mesa Num 15, Colonia El centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7712021729</td><td>Edna</td></tr><tr><td>14</td><td></td><td>63</td><td>M</td><td></td><td>Pedro Maria Anaya s/n, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7711848403</td><td>Edna</td></tr><tr><td>15</td><td></td><td>81</td><td>M</td><td></td><td>Andres Barrios No 28 LT 3, Colonia La era, Villaseca CDMX</td><td></td><td></td><td>7713038401</td><td>Edna</td></tr><tr><td>16</td><td></td><td>70</td><td>M</td><td></td><td>CDA Hidalgo 6, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7751830402</td><td>Edna</td></tr><tr><td>17</td><td></td><td>75</td><td>M</td><td></td><td>Avenida Madero Bracho Num 35, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192</td><td></td><td></td><td>7711262740</td><td>Edna</td></tr><tr><td>18</td><td></td><td>60</td><td>M</td><td></td><td>Ezequiel Caron Num 42, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190</td><td></td><td></td><td>7302482402</td><td>Edna</td></tr><tr><td>19</td><td></td><td>73</td><td>M</td><td></td><td>Morelia Num 55, Colonia Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez 42190</td><td></td><td></td><td>7437910755</td><td>Edna</td></tr></table>	NO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	CURP	DOMICILIO (CALLE, COLONIA)	NOMBRE COMPLETO DE	CURP DE TUTORIA/AC	Nº TEL	FOLIO	1	A	78	M		Reyes Num 32, Colonia El centro, Zapotlán de Juárez 42190			9518018988	Guillermo	2		85	M		Lorena Viquez Num 40, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7714103747	Edna	3		67	M		Lorena Viquez Num 36, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711022525	Edna	4		67	M		Avenida Rayon Num 25, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7714190985	Edna	5		77	M		Plaza Independencia s/n, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7731008027	Edna	6		68	M		Cm Emilio Carranza 8, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190			7711063096	Edna	7		71	M		Guadalupe Victoria 22, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711103196	Jessica Lore C.	8		63	M		Gilberto Viqueza 15, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez, 42190			7718007811	Edna	13	B	73	M		Francisco Javier Mesa Num 15, Colonia El centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7712021729	Edna	14		63	M		Pedro Maria Anaya s/n, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711848403	Edna	15		81	M		Andres Barrios No 28 LT 3, Colonia La era, Villaseca CDMX			7713038401	Edna	16		70	M		CDA Hidalgo 6, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7751830402	Edna	17		75	M		Avenida Madero Bracho Num 35, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711262740	Edna	18		60	M		Ezequiel Caron Num 42, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190			7302482402	Edna	19		73	M		Morelia Num 55, Colonia Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez 42190			7437910755	Edna
NO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	CURP	DOMICILIO (CALLE, COLONIA)	NOMBRE COMPLETO DE	CURP DE TUTORIA/AC	Nº TEL	FOLIO																																																																																																																																																								
1	A	78	M		Reyes Num 32, Colonia El centro, Zapotlán de Juárez 42190			9518018988	Guillermo																																																																																																																																																								
2		85	M		Lorena Viquez Num 40, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7714103747	Edna																																																																																																																																																								
3		67	M		Lorena Viquez Num 36, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711022525	Edna																																																																																																																																																								
4		67	M		Avenida Rayon Num 25, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7714190985	Edna																																																																																																																																																								
5		77	M		Plaza Independencia s/n, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7731008027	Edna																																																																																																																																																								
6		68	M		Cm Emilio Carranza 8, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190			7711063096	Edna																																																																																																																																																								
7		71	M		Guadalupe Victoria 22, Colonia Revolucionaria, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711103196	Jessica Lore C.																																																																																																																																																								
8		63	M		Gilberto Viqueza 15, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez, 42190			7718007811	Edna																																																																																																																																																								
13	B	73	M		Francisco Javier Mesa Num 15, Colonia El centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7712021729	Edna																																																																																																																																																								
14		63	M		Pedro Maria Anaya s/n, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711848403	Edna																																																																																																																																																								
15		81	M		Andres Barrios No 28 LT 3, Colonia La era, Villaseca CDMX			7713038401	Edna																																																																																																																																																								
16		70	M		CDA Hidalgo 6, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7751830402	Edna																																																																																																																																																								
17		75	M		Avenida Madero Bracho Num 35, Colonia Centro, San Pedro Huastotlan, Zapotlán de Juárez 42192			7711262740	Edna																																																																																																																																																								
18		60	M		Ezequiel Caron Num 42, Colonia Centro, Zapotlán de Juárez 42190			7302482402	Edna																																																																																																																																																								
19		73	M		Morelia Num 55, Colonia Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez 42190			7437910755	Edna																																																																																																																																																								
JUSTIFICACIONES:N/A																																																																																																																																																																	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 61 Mujeres: 10 Hombres: N/A Menores: 51																																																																																																																																																																	

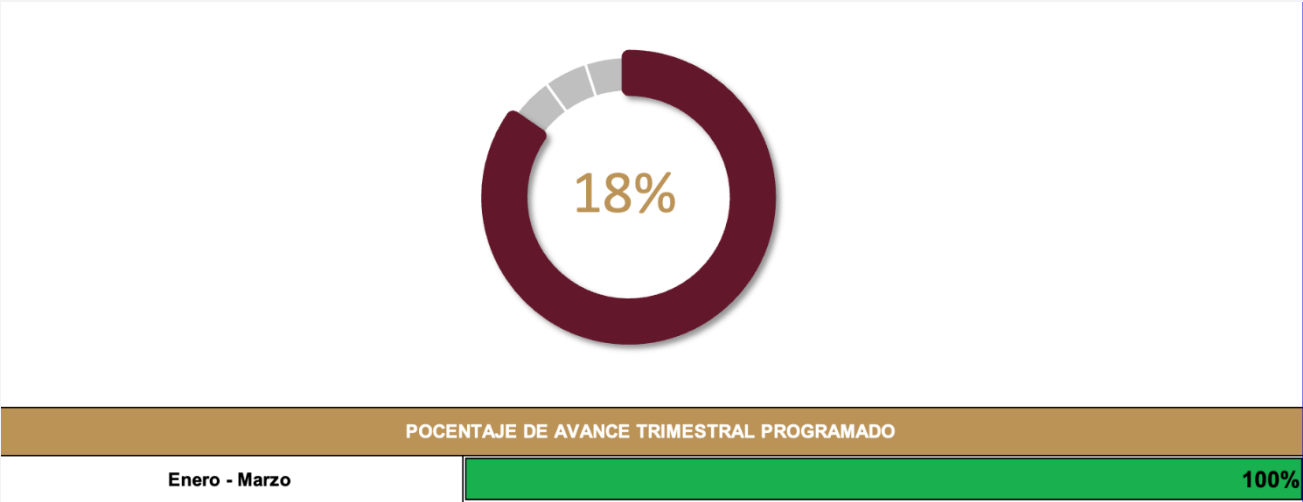
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1. A2.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	88	16	72	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENT E / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	C1.A3.TALLER ES DE ACTIVIDADES CULTURALES.	PCDTIUPT. Porcentaje de talleres impartidos a usuarios por trimestre.	PROGRAMADO	PCDTIUPT.= (PCDTP/PCDTR) X100%																
			PCDTP. PORCENTAJE DE TALLERES IMPARTIDOS PROGRAMADOS.		0	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	88			
			REALIZADO																	
			PCDTR PORCENTAJE DE TALLERES REALIZADOS		0	8	8										16	16	72	18%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

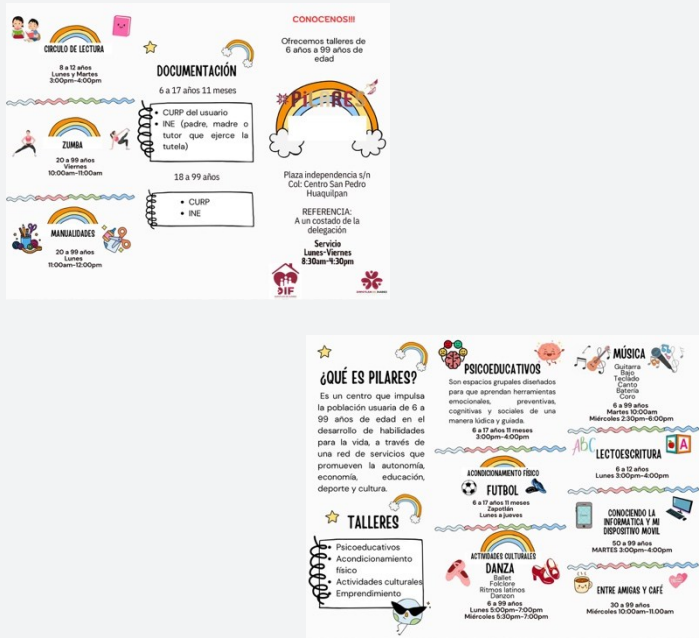
C1.A3.TALLERES DE ACTIVIDADES CULTURALES.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Taller de actividades culturales (danza) dirigido a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años de edad, con el objetivo de fomentar la expresión artística, la creatividad y la participación.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa el taller de danza, en el cual las y los participantes se encuentran ensayando en el salón de la Casa de Cultura, bajo la guía del profesor encargado, quien dirige las coreografías. Este taller se imparte los días lunes y miércoles en el Centro PILARES, así como los días sábado en la Casa de Cultura, en un horario de 09:00 a 11:00 horas.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:Se observan los reconocimientos entregados a las y los participantes por su participación en el primer trimestre en el taller de actividades culturales.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																																				
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																																					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Taller de actividades culturales (danza) dirigido a niñas, niños y adolescentes de 6 a 17 años de edad, con el objetivo de fomentar la expresión artística, la creatividad y la participación.	SISTEMA DIF HIDALGO SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO DE HABILIDADES EN PILARES LISTA DE ASISTENCIA TALLER DE ACTIVIDADES CULTURALES TRIMESTRE: 1 (ENERO - MARZO) NOMBRE DEL TALLER: Danza MUNICIPIO: Zapotlán de CENTRO PILARES: San Pedro <table><thead><tr><th>NO.</th><th>NOMBRE COMPLETO</th><th>EDAD</th><th>SEXO</th><th>CURP</th><th>DIRECCIÓN (CALLE, COLONIA)</th><th>NOMBRE COMPLETO DE</th><th>CURP DE TUTORA/AC</th><th>Nº FOLIO</th><th>FIRMA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>15</td><td>H</td><td></td><td>Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td><td>ME3AA7113MCOVR205</td><td>7711468070</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>15</td><td>M</td><td></td><td>División del Norte, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191</td><td>Yanet Guadalupe Sánchez</td><td>OU9Y80407MHGTNR06</td><td>7714162071</td><td>Yanet Guadalupe Sánchez</td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>15</td><td>H</td><td></td><td>Matamoros 45, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191</td><td>Adrián Ortiz Guzmán</td><td>OU9A800414843BR005</td><td>7713087462</td><td>Adrián Ortiz Guzmán</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td>15</td><td>M</td><td></td><td>Avenida Juárez 78A, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td><td>ZAJ4500209843BR005</td><td>7711468070</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td>13</td><td>M</td><td></td><td>Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td><td>ME3AA7113MCOVR205</td><td>7711468070</td><td>Agripa Menéndez Martínez</td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>70</td><td>M</td><td></td><td>Leonardo Bravo 10, Colonia Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7712251729</td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td>63</td><td>M</td><td></td><td>2 CDA De Carbonera No 130 LT 15, Colonia La carbonera 10560, La carbonera Carbonera, CCNA</td><td></td><td></td><td>5646530999</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td>71</td><td>M</td><td></td><td>C 5 Bt 4, Colonia: SAgrícola Plantación 50100, San Pedro, CCNA</td><td></td><td></td><td>6503041599</td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td>66</td><td>H</td><td></td><td>Leona Vicario Num 25, Colonia: San Mateo, San Pedro, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7711022525</td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td>73</td><td>M</td><td></td><td>Francisco Javier Mina Num 15, Colonia: El centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7712251729</td><td></td></tr><tr><td>14</td><td></td><td>63</td><td>M</td><td></td><td>Pedro María Arce s/n, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7711648403</td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td>81</td><td>M</td><td></td><td>Andrés Bello No 28 LT 3, Colonia: La era, Atzacua CCNA</td><td></td><td></td><td>771303401</td><td></td></tr><tr><td>16</td><td></td><td>70</td><td>M</td><td></td><td>CDA Hidalgo 6, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7716100402</td><td></td></tr><tr><td>17</td><td></td><td>75</td><td>M</td><td></td><td>Avenida Nicolás Bravo Num 35, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7711262749</td><td></td></tr><tr><td>18</td><td></td><td>65</td><td>M</td><td></td><td>Erasmo Carrón Num 42, Colonia: Centro, Zapotlán de Juárez, 42190</td><td></td><td></td><td>7352482402</td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td>73</td><td>M</td><td></td><td>Morales Num 56, Colonia: Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez, 42190</td><td></td><td></td><td>7437910735</td><td></td></tr><tr><td>20</td><td></td><td>41</td><td>M</td><td></td><td>Matamoros N 55, Colonia: Revolución Mexicana, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192</td><td></td><td></td><td>7712038967</td><td></td></tr></tbody></table>	NO.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	SEXO	CURP	DIRECCIÓN (CALLE, COLONIA)	NOMBRE COMPLETO DE	CURP DE TUTORA/AC	Nº FOLIO	FIRMA	1		15	H		Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ME3AA7113MCOVR205	7711468070	Agripa Menéndez Martínez	2		15	M		División del Norte, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Yanet Guadalupe Sánchez	OU9Y80407MHGTNR06	7714162071	Yanet Guadalupe Sánchez	3		15	H		Matamoros 45, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Adrián Ortiz Guzmán	OU9A800414843BR005	7713087462	Adrián Ortiz Guzmán	4		15	M		Avenida Juárez 78A, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ZAJ4500209843BR005	7711468070	Agripa Menéndez Martínez	5		13	M		Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ME3AA7113MCOVR205	7711468070	Agripa Menéndez Martínez	9		70	M		Leonardo Bravo 10, Colonia Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712251729		10		63	M		2 CDA De Carbonera No 130 LT 15, Colonia La carbonera 10560, La carbonera Carbonera, CCNA			5646530999		11		71	M		C 5 Bt 4, Colonia: SAgrícola Plantación 50100, San Pedro, CCNA			6503041599		12		66	H		Leona Vicario Num 25, Colonia: San Mateo, San Pedro, Zapotlán de Juárez, 42192			7711022525		13		73	M		Francisco Javier Mina Num 15, Colonia: El centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712251729		14		63	M		Pedro María Arce s/n, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7711648403		15		81	M		Andrés Bello No 28 LT 3, Colonia: La era, Atzacua CCNA			771303401		16		70	M		CDA Hidalgo 6, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7716100402		17		75	M		Avenida Nicolás Bravo Num 35, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7711262749		18		65	M		Erasmo Carrón Num 42, Colonia: Centro, Zapotlán de Juárez, 42190			7352482402		19		73	M		Morales Num 56, Colonia: Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez, 42190			7437910735		20		41	M		Matamoros N 55, Colonia: Revolución Mexicana, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712038967	
NO.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	SEXO	CURP	DIRECCIÓN (CALLE, COLONIA)	NOMBRE COMPLETO DE	CURP DE TUTORA/AC	Nº FOLIO	FIRMA																																																																																																																																																																												
1		15	H		Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ME3AA7113MCOVR205	7711468070	Agripa Menéndez Martínez																																																																																																																																																																												
2		15	M		División del Norte, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Yanet Guadalupe Sánchez	OU9Y80407MHGTNR06	7714162071	Yanet Guadalupe Sánchez																																																																																																																																																																												
3		15	H		Matamoros 45, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Adrián Ortiz Guzmán	OU9A800414843BR005	7713087462	Adrián Ortiz Guzmán																																																																																																																																																																												
4		15	M		Avenida Juárez 78A, Colonia Centro, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ZAJ4500209843BR005	7711468070	Agripa Menéndez Martínez																																																																																																																																																																												
5		13	M		Calle Lindero 53, Colonia Puerto Nuevo, Atzacua, Zapotlán de Juárez, 42191	Agripa Menéndez Martínez	ME3AA7113MCOVR205	7711468070	Agripa Menéndez Martínez																																																																																																																																																																												
9		70	M		Leonardo Bravo 10, Colonia Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712251729																																																																																																																																																																													
10		63	M		2 CDA De Carbonera No 130 LT 15, Colonia La carbonera 10560, La carbonera Carbonera, CCNA			5646530999																																																																																																																																																																													
11		71	M		C 5 Bt 4, Colonia: SAgrícola Plantación 50100, San Pedro, CCNA			6503041599																																																																																																																																																																													
12		66	H		Leona Vicario Num 25, Colonia: San Mateo, San Pedro, Zapotlán de Juárez, 42192			7711022525																																																																																																																																																																													
13		73	M		Francisco Javier Mina Num 15, Colonia: El centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712251729																																																																																																																																																																													
14		63	M		Pedro María Arce s/n, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7711648403																																																																																																																																																																													
15		81	M		Andrés Bello No 28 LT 3, Colonia: La era, Atzacua CCNA			771303401																																																																																																																																																																													
16		70	M		CDA Hidalgo 6, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7716100402																																																																																																																																																																													
17		75	M		Avenida Nicolás Bravo Num 35, Colonia: Centro, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7711262749																																																																																																																																																																													
18		65	M		Erasmo Carrón Num 42, Colonia: Centro, Zapotlán de Juárez, 42190			7352482402																																																																																																																																																																													
19		73	M		Morales Num 56, Colonia: Puerto Nuevo, Zapotlán de Juárez, 42190			7437910735																																																																																																																																																																													
20		41	M		Matamoros N 55, Colonia: Revolución Mexicana, San Pedro Huautla, Zapotlán de Juárez, 42192			7712038967																																																																																																																																																																													
JUSTIFICACIONES: N/A																																																																																																																																																																																					
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 19 Mujeres: N/A Hombres: N/A Menores: 19																																																																																																																																																																																					

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1. A3.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	88	16	72	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

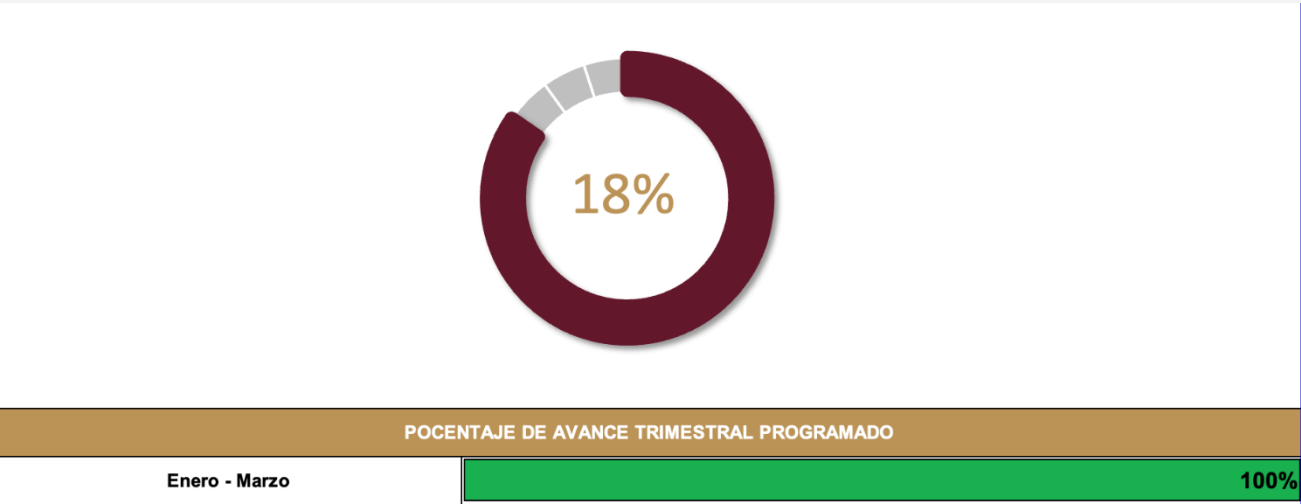
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENT E / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	C2.SUMANDO ESFUERZOS	PCDA Porcentaje de actividades	PROGRAMADO	PCDA= (PCDAP/PCDAR) X100%														2	9	18%
			PCDBP. PORCENTAJE DE ACTIVIDADES PROGRAMADOS.		0	0	2	0	0	3	0	2	2	0	0	2	11			
			REALIZADO																	
			PCDBR. PORCENTAJE DE ACTIVIDADES REALIZADOS.		0	0	2									2				

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C2.SUMANDO ESFUERZOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Integra actividades complementarias como demostraciones y encuentros amistosos, donde niñas, niños y adolescentes aplican lo aprendido en sus talleres.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En las presentes imágenes se observa la participación del taller de música del Centro PILARES, quienes realizaron una presentación en el Kiosco de San Pedro Huauquilpan el día 22 de mayo del presente año, reforzando su desenvolvimiento escénico y poniendo en práctica las canciones aprendidas a lo largo del trimestre. De igual manera, se observa la participación del taller de fútbol, donde las y los integrantes demostraron los conocimientos y habilidades adquiridos durante su entrenamiento, destacando su desempeño y trabajo en equipo. Dicha participación tuvo lugar el día 30 de enero del presente año, en Pachuca de Soto, en el Colegio Hidalguense	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa la entrega de reconocimientos a las y los usuarios del Centro PILARES por su significativa participación en las actividades realizadas

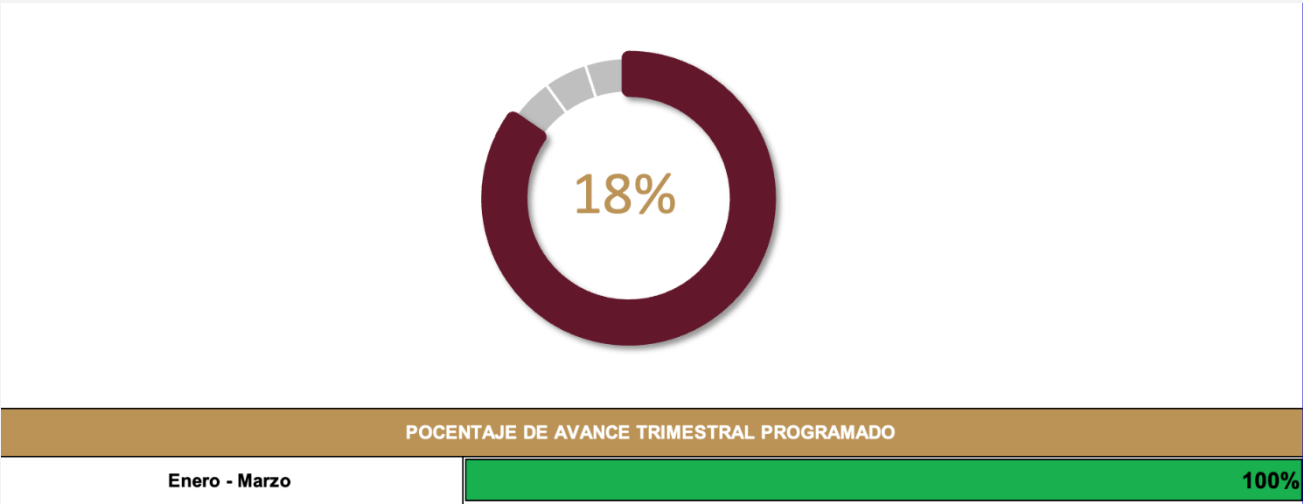
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1. A3.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	88	16	72	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2.Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENT E / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2. A2	C2. A2. ENCUENTROS AMISTOSOS.	PCDNNAQP. Porcentaje de niñas, niños y adolescentes que participan	PROGRAMADO	PCDNNAQP=(PCNNAPP/PCNNAPR) X100%	0	0	15	0	0	15	0	0	15	0		15	60	15	45	25%
			PCDNNAPP PORCENTAJE DE N.N.A QUE PARTICIPAN PROGRAMADO.																	
			REALIZADO																	
			PCDNNAPR PORCENTAJE DE N.N.A QUE PARTICIPAN REALIZADO.		0	0	15										15			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C2. A2. ENCUENTROS AMISTOSOS.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Encuentros amistosos correspondientes al taller de fútbol, en los cuales las y los participantes ponen en práctica sus habilidades deportivas, fomentando la convivencia, el trabajo en equipo y la sana competencia.

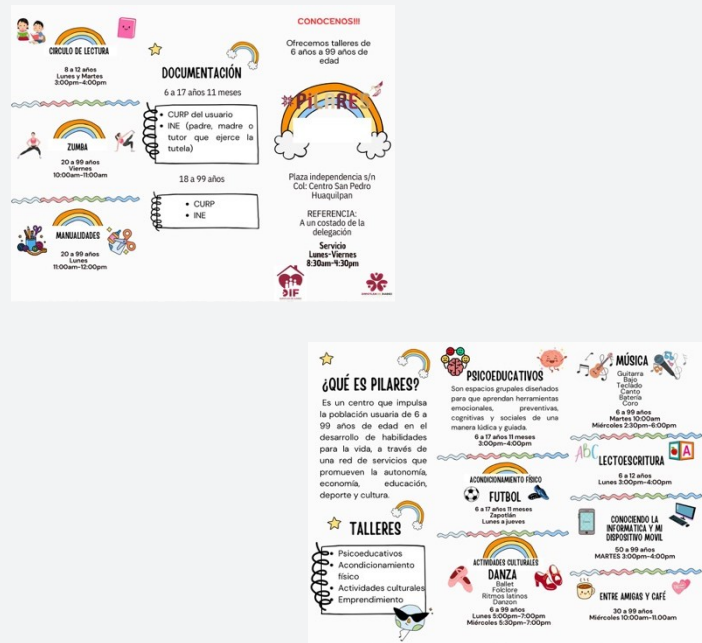
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa al taller de fútbol del Centro PILARES, el cual participó en un encuentro amistoso con la Escuela Siglo 21 de Las Torres, donde las y los participantes obtuvieron la victoria. Se encuentran acompañados por su entrenador, el profesor Óscar. En dicho encuentro participaron 15 integrantes del taller, llevado a cabo el día 17 de marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Se observan los reconocimientos entregados a las y los participantes por su participación en el primer trimestre en el taller de actividades de acondicionamiento físico.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Encuentros amistosos correspondientes al taller de fútbol, en los cuales las y los participantes ponen en práctica sus habilidades deportivas, fomentando la convivencia, el trabajo en equipo y la sana competencia.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 19 N.N.A Mujeres: N/A Hombres: N/A Menores: 19	

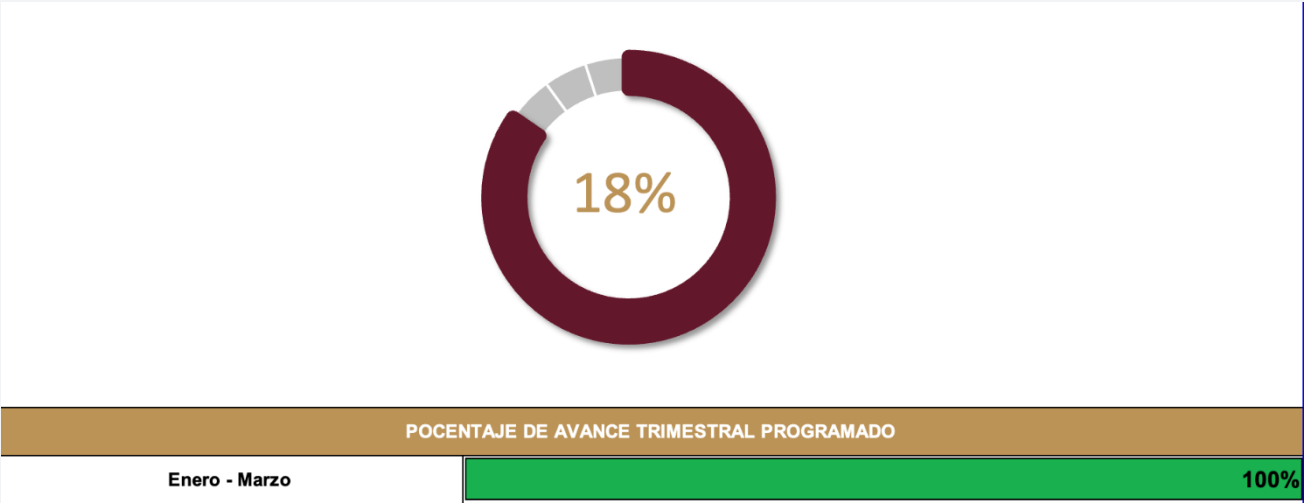
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1. A3.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	88	16	72	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL.															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE PUNTOS DE INNOVACIÓN, LIBERTAD, ARTE, EDUCACIÓN Y SABERES. (PILARES)															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2.Bienestar social para Zapotlán.															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyen a una sociedad equitativa y prospera.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A3.	C2.A3 DEMOSTRACIÓN DE LO APRENDIDO	PDNNAQP. Porcentaje de niñas, niños y adolescentes que participan.	PROGRAMADO	PCDNNAPQ=(PCNNAPP/PCNNAPR) X100%																
			PCDNNAPQ PORCENTAJE DE N.N.A QUE PARTICIPAN PROGRAMADO		0	0	15	0	0	15	0	0	15	0		15	60			
			REALIZADO																	
			PCDNNAPR PORCENTAJE DE N.N.A QUE PARTICIPAN REALIZADO.		0	0	15										15			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

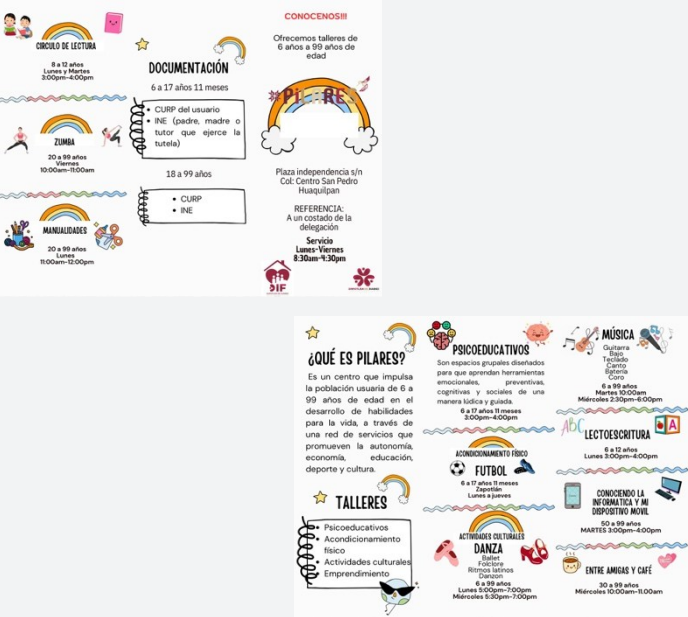
C2.A3 DEMOSTRACIÓN DE LO APRENDIDO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El taller de música evidenció los aprendizajes adquiridos a lo largo de sus sesiones, contribuyendo al desarrollo artístico y a la superación del pánico escénico.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la imagen se observa un tríptico informativo utilizado como medio de difusión, mediante el cual se dan a conocer los talleres que se imparten en el centro PILARES.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la presente imagen se observa a las y los participantes del taller de música, junto con su representante, durante la demostración realizada en el Kiosco de San Pedro Huaquilpan el día 22 de marzo del presente año. En dicha actividad participaron integrantes de los talleres de Acayuca y San Pedro Huaquilpan, contando con la asistencia de 15 niñas, niños y adolescentes.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Se observan los reconocimientos entregados a las y los participantes por su participación en el primer trimestre en el taller de actividades culturales.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR	
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El taller de música evidenció los aprendizajes adquiridos a lo largo de sus sesiones, contribuyendo al desarrollo artístico y a la superación del pánico escénico.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 22 Mujeres: N/A Hombres: N/A Menores: 22	

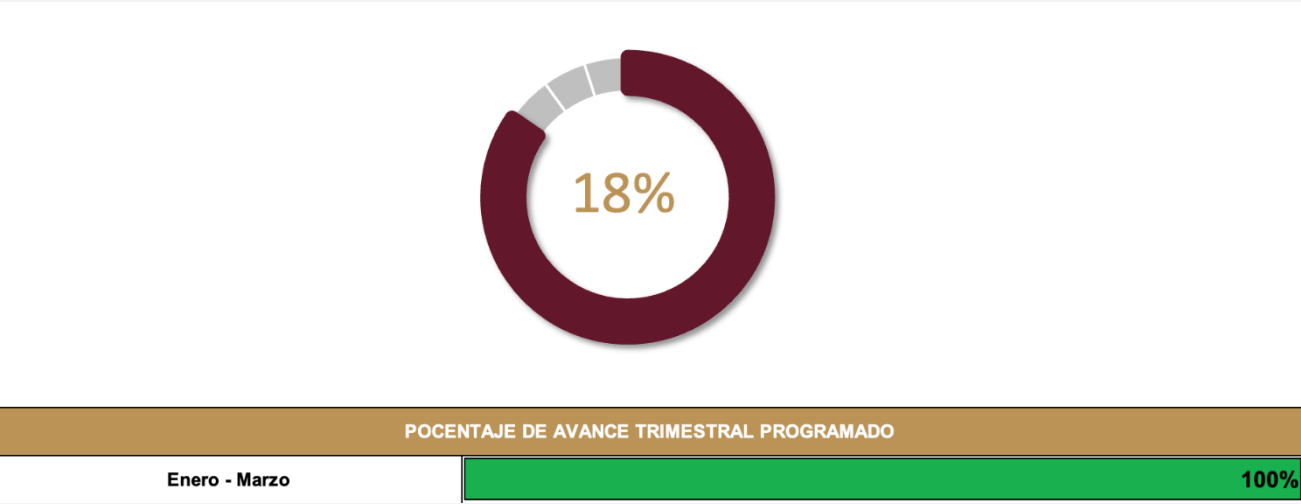
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A3.	TALLERES PSICOEDUCATIVOS. (LECTOESCRITURA)	88	16	72	18%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: **KEVIN IVAN JACINTO BRANT**

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					UNIDAD DE PRIMER CONTACTO SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Estrategia de detección temprana y atención oportuna ante la vulneración de los derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA)	PAREF2026. Porcentaje de actividades realizadas en el ejercicio fiscal 2026	PROGRAMADO	PAREF2026= (PAP/PAR) *100%																
			PAP: Porcentaje de actividades programadas		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36			
			REALIZADO																	
			PAR: Porcentaje de actividades realizadas		3	3	3										9	9	27	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — Estrategia de detección temprana y atención oportuna ante la vulneración de los derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Detectar problemáticas a través de llamadas, reportes escolares, canalizaciones de subprocuraduría

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

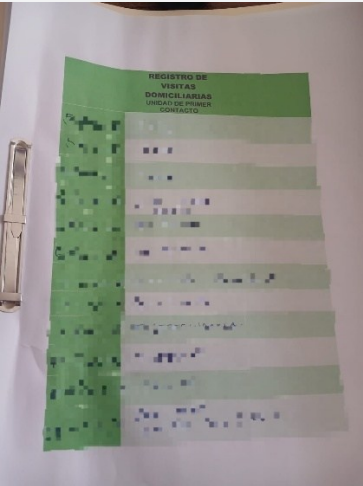
EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Una bitácora de registro ubicada en la unidad de primer contacto, donde se anotan de forma ordenada los datos de todas las personas que acuden a solicitar orientación, incluyendo fecha, nombre, motivo de la consulta y atención brindada.



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
registro utilizado en visitas domiciliarias, donde se documentan datos básicos como el nombre de la persona, la fecha y el motivo de la visita, permitiendo llevar un control organizado de las atenciones realizadas en campo.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
fotografía tomada durante una visita domiciliaria, que muestra el contexto del entorno y el momento de atención, documentando de manera visual la intervención realizada en el domicilio.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: registro utilizado en visitas domiciliarias, donde se documentan datos básicos como el nombre de la persona, la fecha y el motivo de la visita, permitiendo llevar un control organizado de las atenciones realizadas en campo JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada) NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 3 Mujeres: 10 Hombres: _____ Menores: 10	

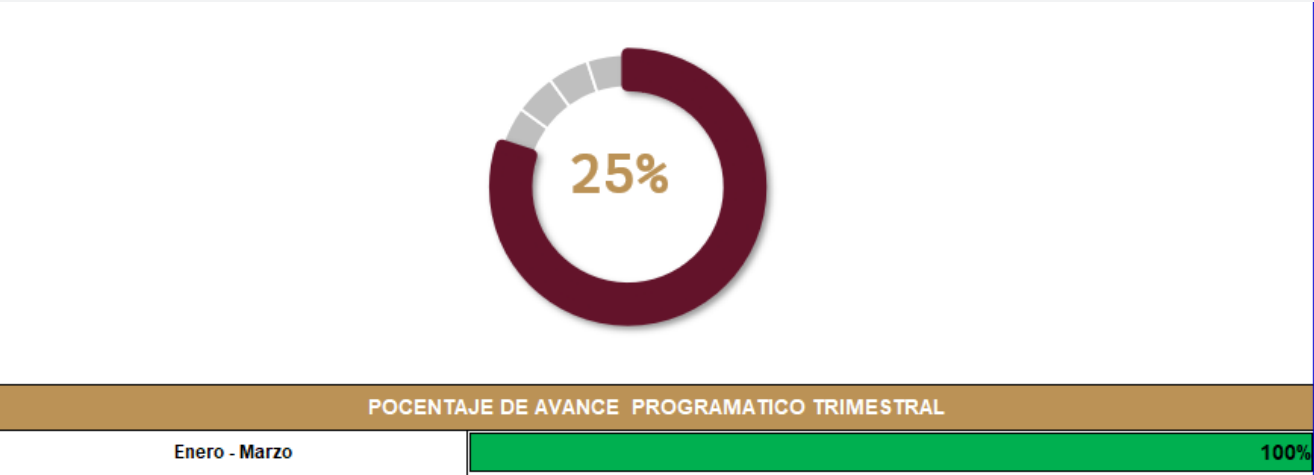
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	Estrategia de detección temprana y atención oportuna ante la vulneración de los derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA)	36	9	27	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS** (izquierda) y la **DONA con porcentaje** (derecha) del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					UNIDAD DE PRIMER CONTACTO SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Atención inmediata: Brindar servicios de asesoría e información en materia jurídica víctimas de sus derechos humanos	PASAIMJ. Porcentaje de atenciones y servicios de asesoría e información en materia jurídica	PROGRAMADO	PASAIMJ= (PADS / PADR) *100%																
			PADS. Porcentaje de atenciones directas solicitadas		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60			
			REALIZADO																	
			PADR. porcentaje de atenciones directas realizadas		5	5	5										15	15	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1— Atención inmediata de víctimas de violaciones a sus derechos humanos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Brindar servicios de asesoría e información en materia jurídica a las personas que buscan apoyo y han sido víctimas de violaciones a sus derechos humanos

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

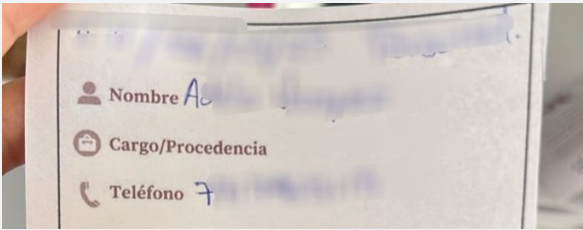
✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Una fotografía de un pequeño formato de papel donde la recepcionista registra datos básicos de las personas que solicitan orientación, como nombre, teléfono y localidad, el cual se entrega previamente antes de brindar la atención.



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Una bitácora de registro ubicada en la unidad de primer contacto, donde se anotan de forma ordenada los datos de todas las personas que acuden a solicitar orientación, incluyendo fecha, nombre, motivo de la consulta y atención brindada.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Una bitácora de registro ubicada en la unidad de primer contacto, donde se anotan de forma ordenada los datos de todas las personas que acuden a solicitar orientación, incluyendo fecha, nombre, motivo de la consulta y atención brindada.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: bitácora donde se registran todas las personas atendidas en la unidad de primer contacto, incluyendo datos como nombre, teléfono, localidad y el servicio solicitado o la referencia correspondiente, según cada caso.	
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 15 Mujeres: 13 Hombres: 2 Menores: N/A	

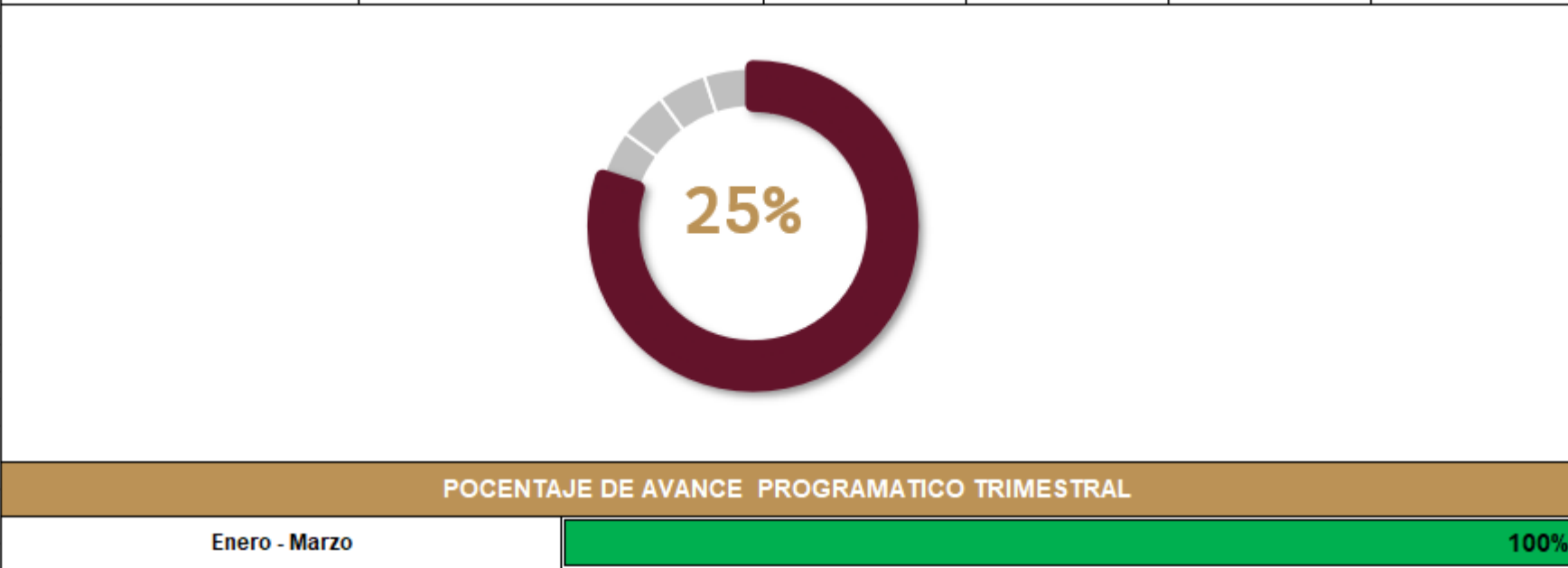
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	Atención inmediata: Brindar servicios de asesoría e información en materia jurídica víctimas de sus derechos humanos	60	15	45	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					UNIDAD DE PRIMER CONTACTO SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Identificar delitos y actos específicos que procedan a una instancia jurisdiccional (Situaciones que deben pasar a instancias correspondientes, violencia física, abuso sexual	PICVFASRMS. Porcentaje de identificación correspondientes, violencia física, abuso sexual, restricciones, medidas de seguridad	PROGRAMADO	PICVFASRMS= (PCS. / PCR.) *100%																
			PCS. Porcentaje de canalizaciones solicitadas		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12				
			REALIZADO																	
			PCR. Porcentaje de canalizaciones realizadas		1	1	1										3	3	9	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 Identificar delitos y actos específicos
que procedan a una instancia jurisdiccional (Situaciones que deben pasar a instancias correspondientes, violencia física, abuso sexual

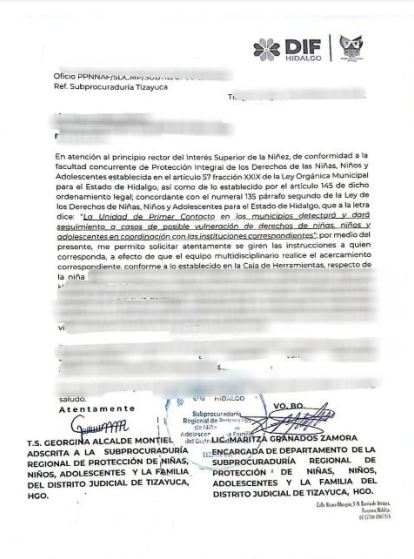
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de detección temprana y atención oportuna ante la vulneración de los derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA)

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

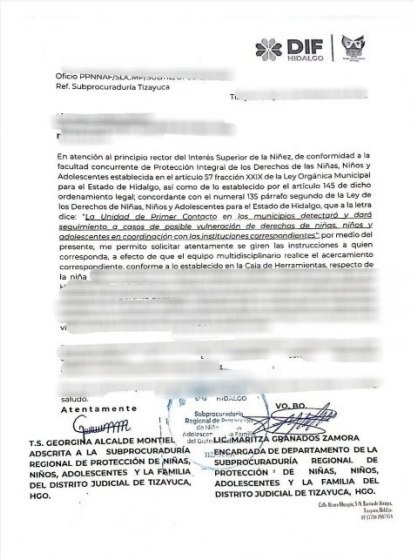
EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Se reciben oficios de la Subprocuraduría de Tizayuca para llevar a cabo investigaciones de campo, con el fin de identificar o descartar la posible comisión de algún delito.



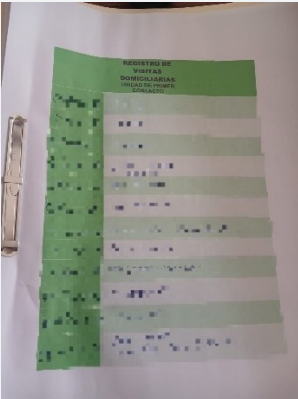
EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Se reciben oficios de la Subprocuraduría de Tizayuca para llevar a cabo investigaciones de campo, con el fin de identificar o descartar la posible comisión de algún delito.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Se da el seguimiento oportuno para realizar investigaciones de campo, con el fin de identificar o descartar la posible comisión de algún delito.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se da el seguimiento oportuno para realizar investigaciones de campo, con el fin de identificar o descartar la posible omisión de algún delito, se lleva una relación con nombre y fecha	
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 3 Mujeres: _ Hombres: _____ Menores: 3	

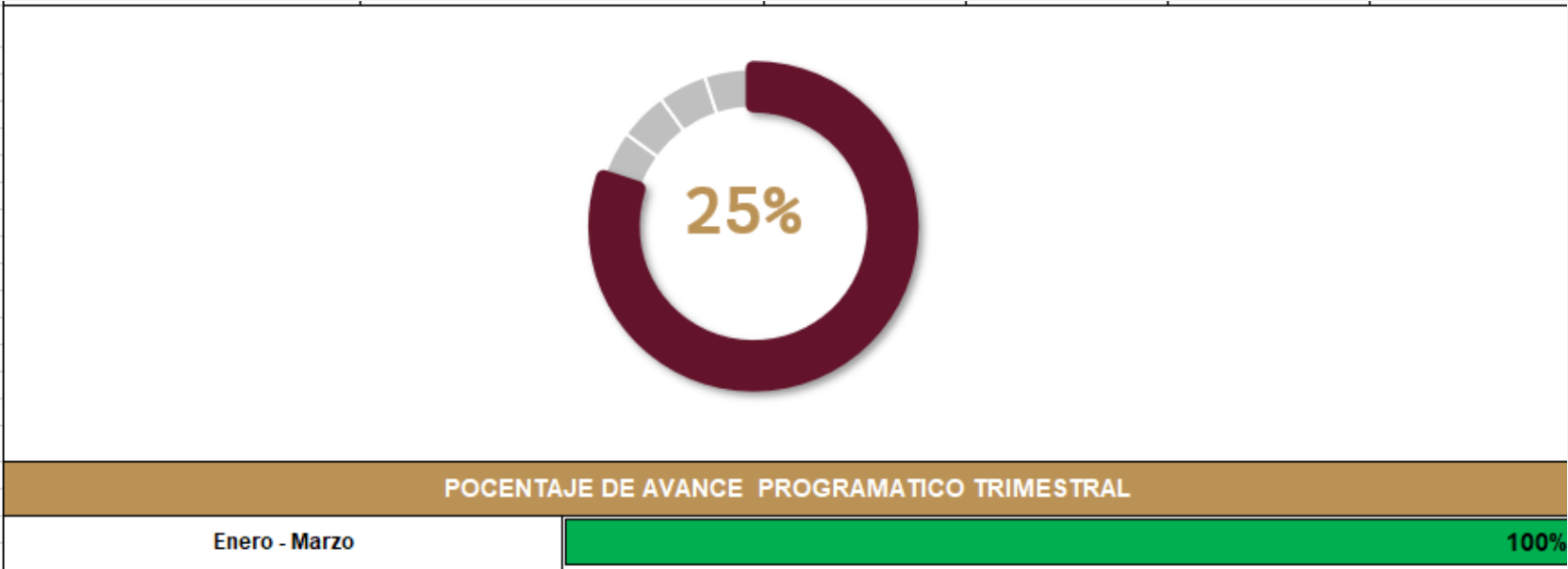
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Identificar delitos y actos específicos que procedan a una instancia jurisdiccional (Situaciones que deben pasar a instancias correspondientes, violencia física, abuso sexual	12	3	9	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

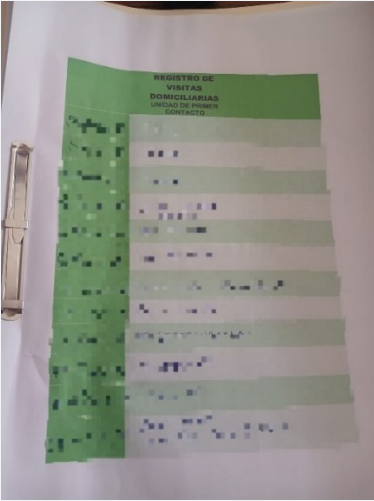
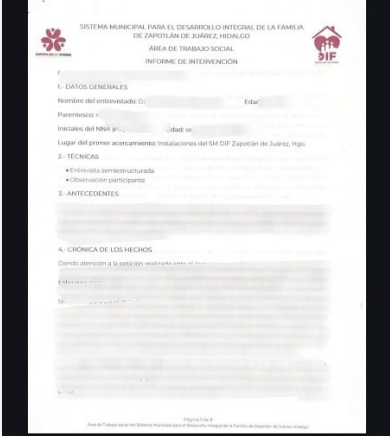


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					UNIDAD DE PRIMER CONTACTO SM DIF														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencia saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
C1 A3	Visitas domiciliarias personales o familiares y dar un seguimiento jurídico y psicológico	PVDSJP. Porcentaje de visitas domiciliarias seguimiento jurídico y psicológico	PROGRAMADO	PVDSJP= (PVDP/ PVDR) *100%															
			PVDP. Porcentaje de visitas domiciliarias programadas		10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120		
			REALIZADO		10	10	10										30	90	25%
			PVDR. Porcentaje de visitas domiciliarias realizadas																

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3— Visitas domiciliarias		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Estrategia de detección temprana y atención oportuna ante la vulneración de los derechos de niñas, niños y adolescentes (NNA)		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Registro de visitas domiciliarias	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Momento en el que se lleva a cabo la ejecución de la visita domiciliaria, como parte del proceso de atención e investigación en campo.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Tras la visita domiciliaria, se elabora un informe detallado de las observaciones realizadas.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Formato donde se realiza el concentrado de visitas domiciliarias realizadas	
JUSTIFICACIONES: <i>(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)</i>	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 30 Mujeres: 14 Hombres: 1 Menores: 15	

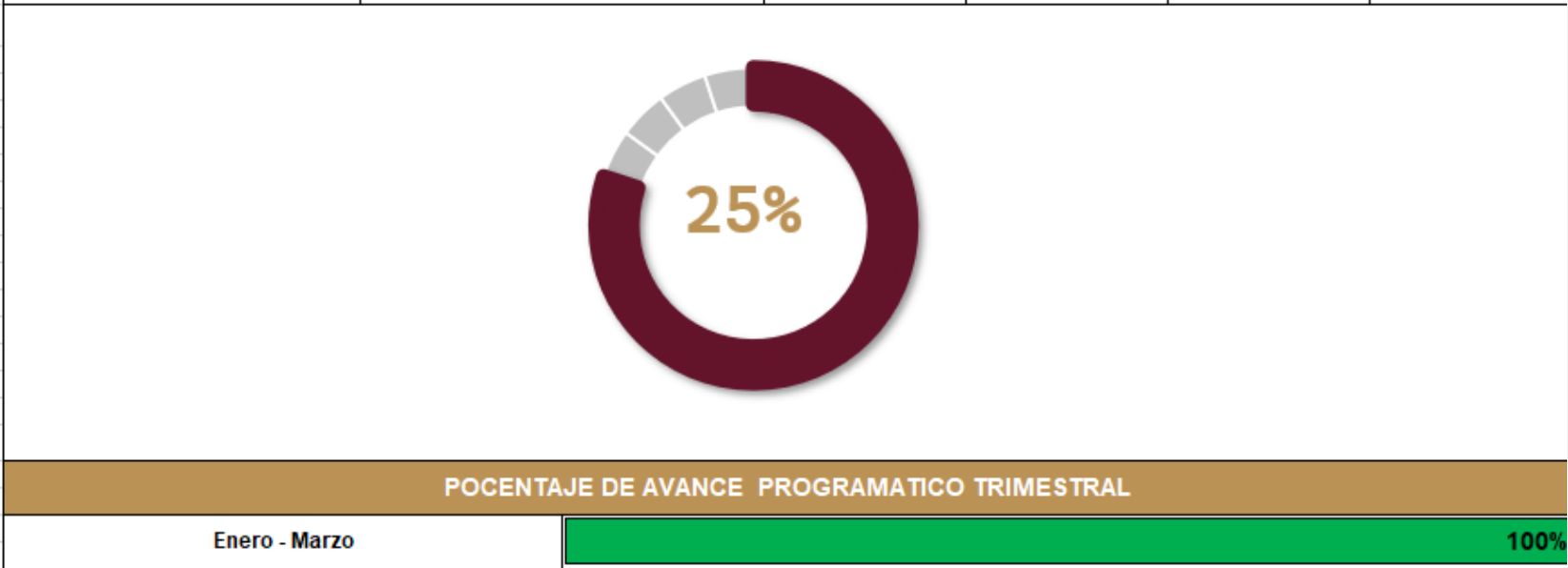
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	Visitas domiciliarias: Tratar problemas personales o familiares y dar un seguimiento jurídico y psicológico	120	30	90	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
C. KEVIN IVAN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL																
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM DIF ÁREA DE PSICOLOGÍA																
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN																
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO. 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y ACCESO A CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO. SE GARANTIZARÁ UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD MÁS EQUITATIVA Y PRÓSPERA.					
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC					
C1	DESAFÍOS EMOCIONALES Y PSICOLÓGICOS A LO LARGO DEL CICLO DE VIDA: INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ	PSARAP. Porcentaje de seguimiento de acciones realizadas por el área de Psicología.	PROGRAMADO	PSARAP=(PAP/ PAR) X100%																	
			PAP. Porcentaje de actividades programadas		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36				
			REALIZADO																		
			PAR. Porcentaje de actividades realizadas		3	3	3										9	27	36	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

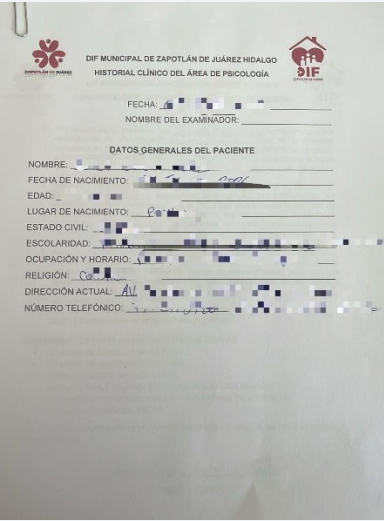
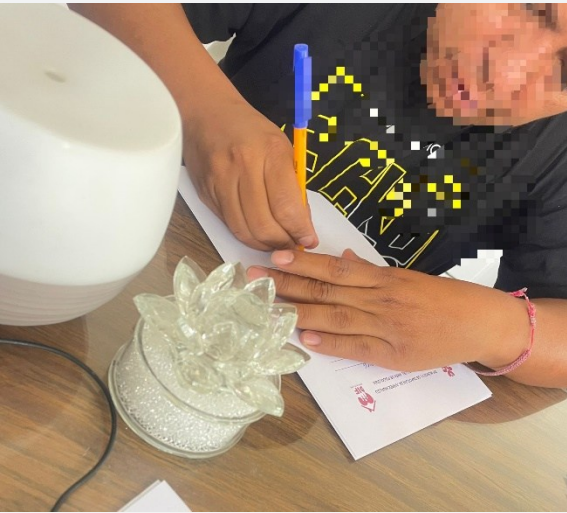
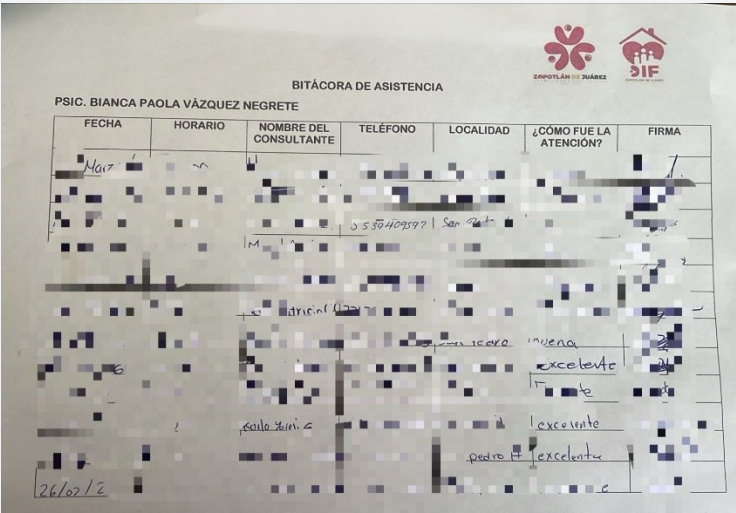
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 - DESAFÍOS EMOCIONALES Y PSICOLÓGICOS A LO LARGO DEL CICLO DE VIDA: INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Brindar atención psicológica integral a la población infantil, juvenil, adulta y de la tercera edad, promoviendo su bienestar emocional, social y familiar, así como la prevención y mitigación de problemáticas psicosociales.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: TRAMITE	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: ASESORÍA PSICOLÓGICA	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: BITÁCORA DE ACTIVIDADES
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Brindar atención psicológica integral a la población infantil, juvenil, adulta y de la tercera edad, promoviendo su bienestar emocional, social y familiar, así como la prevención y mitigación de problemáticas psicosociales.

JUSTIFICACIONES:

(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 60 Mujeres: 11 Hombres: 15 Menores de edad: 14

BITÁCORA DE ASISTENCIA

PSIC. BIANCA PAOLA VÁZQUEZ NEGRETE

FECHA	HORARIO	NOMBRE DEL CONSULTANTE	TÉLEFONO	LOCALIDAD	¿CÓMO FUE LA ATENCIÓN?	FIRMA
Mar 1	~	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
5		[Redacted]	55 50409592 San Pedro	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
IM		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
6		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
26/02/2		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

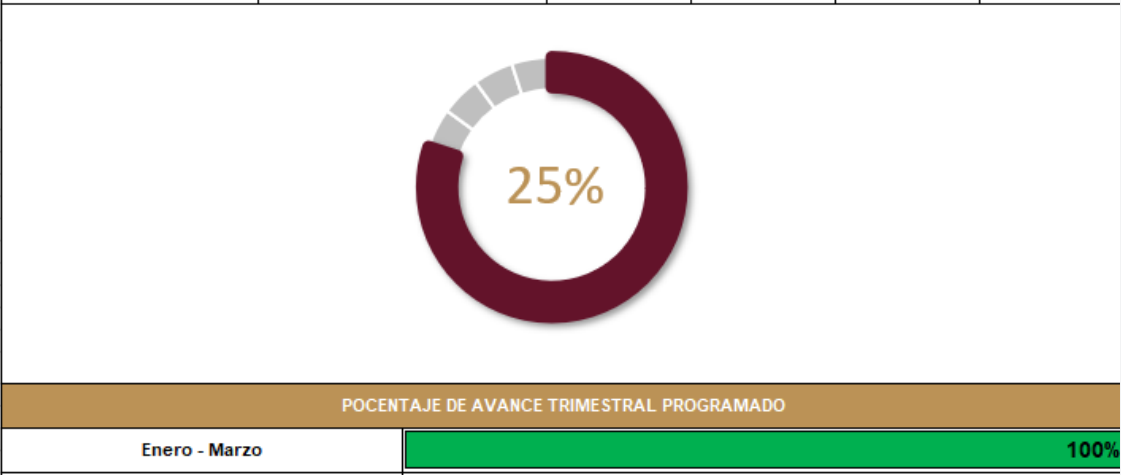
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	DESAFÍOS EMOCIONALES Y PSICOLÓGICOS A LO LARGO DEL CICLO DE VIDA: INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ	36	9	27	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

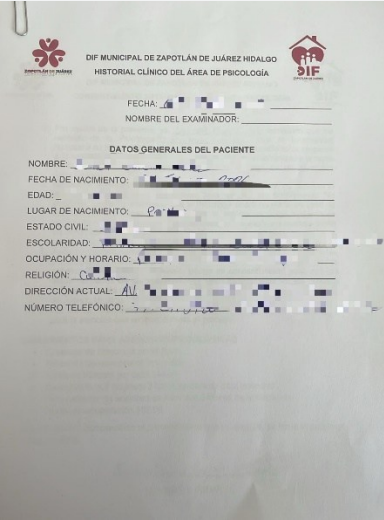
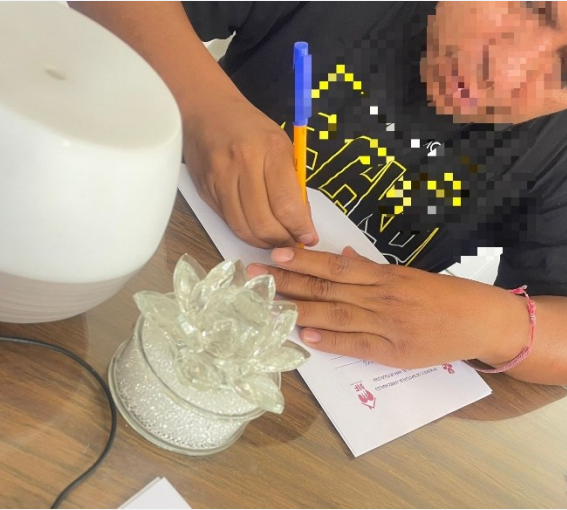
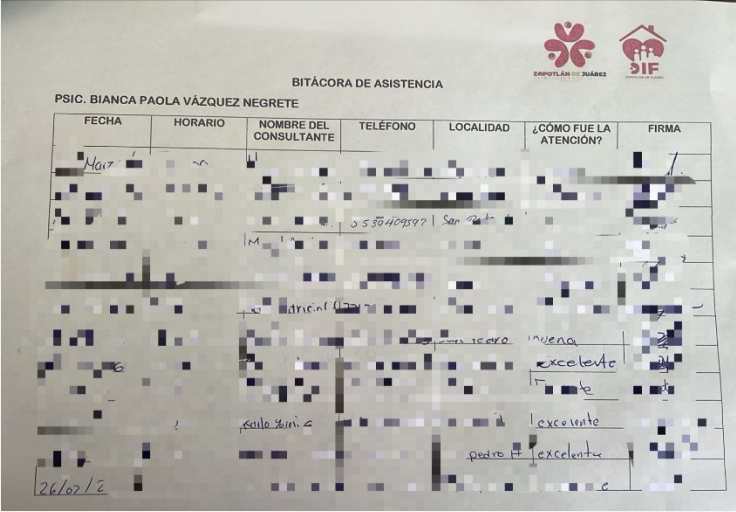


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM DIF ÁREA DE PSICOLOGÍA														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO. 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y ACCESO A CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO. SE GARANTIZARÁ UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD MÁS EQUITATIVA Y PRÓSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
C1 A1	ASESORÍA PSICOLÓGICA	PAPR. Porcentaje de atención psicológica registrada	PROGRAMADO	PAPR=(APP/PAPR) X100%													270	360	25%
			PAPP. Porcentaje de atención psicológica programada		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30			
			REALIZADO																
			PAPR. Porcentaje de atención psicológica realizada		30	30	30												

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 - ASESORÍA PSICOLÓGICA		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Atención psicológica a niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: HISTORIAL CLINICO	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: PACIENTE	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: BITÁCORA DE ASISTENCIA
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	ASESORÍA PSICOLÓGICA	360	90	270	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

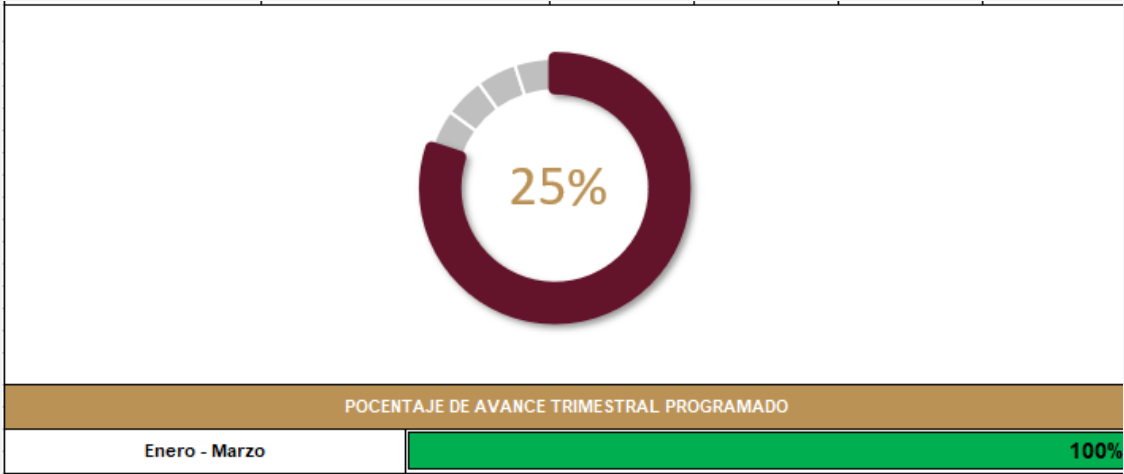
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

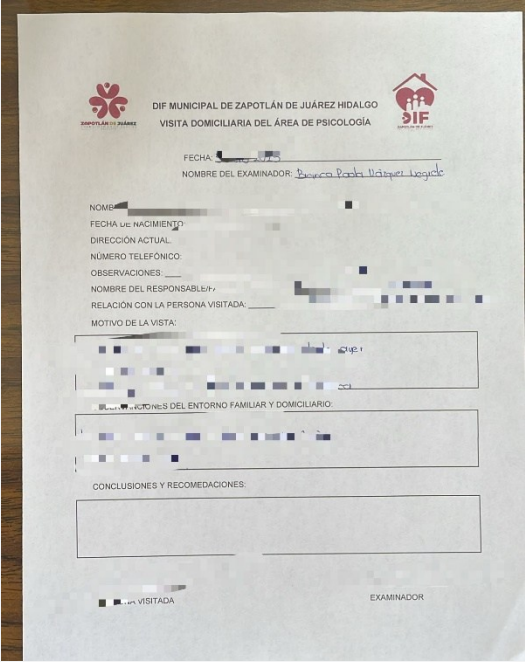


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM DIF ÁREA DE PSICOLOGÍA														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO. 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y ACCESO A CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO. SE GARANTIZARÁ UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD MÁS EQUITATIVA Y PRÓSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
C1 A2	VISITAS DOMICILIARIAS Y APOYO A UPC	PVDCU. Porcentaje de visitas domiciliarias y coordinación con la UPC.	PROGRAMADO	PVDCU=(VDP/P VDR) X100%															
			PVDP. Porcentaje de visitas domiciliarias programadas		20	20	20	30	20	20	20	20	20	20	20	20	240		
			REALIZADO																
			PVDR. Porcentaje de visitas domiciliarias realizadas		20	20	20										60	180	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — VISITAS DOMICILIARIAS Y APOYO A UPC		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Visitas domiciliarias de seguimiento		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: INTERVENCIÓN CON ADOLESCENTE	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: FORMATO LLENADO DE VISITA	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: VISITA DOMICILIARIA
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Realizar una valoración, seguimiento y atención continua en el domicilio con actividades de prevención y promoción de la salud y actividades de apoyo al paciente JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada) NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 20 Mujeres:5 Hombres: 4 Menores de edad: 11	

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	VISITAS DOMICILIARIAS	240	60	180	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

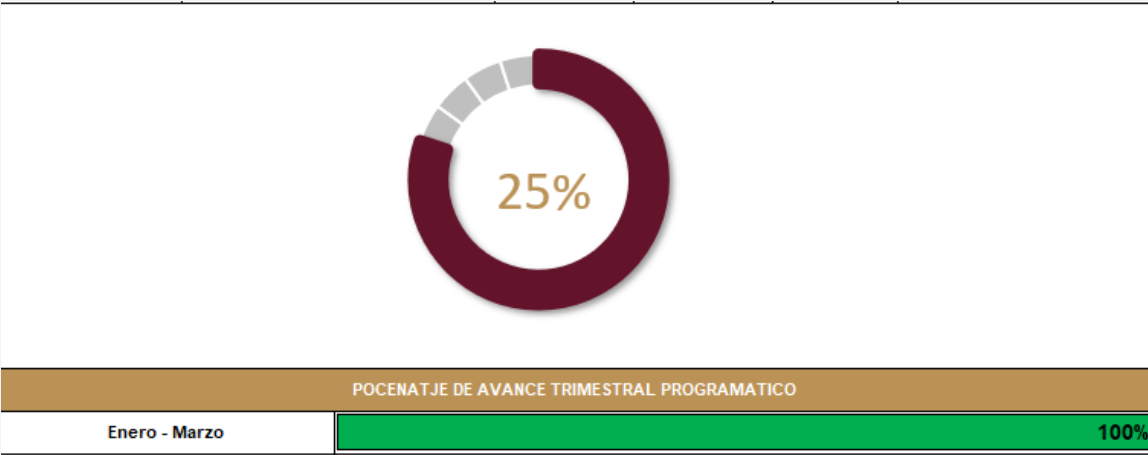
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

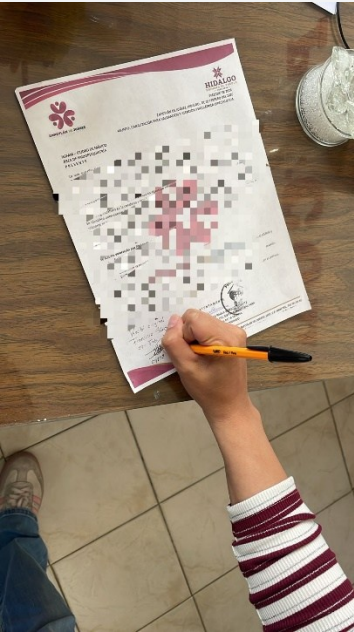
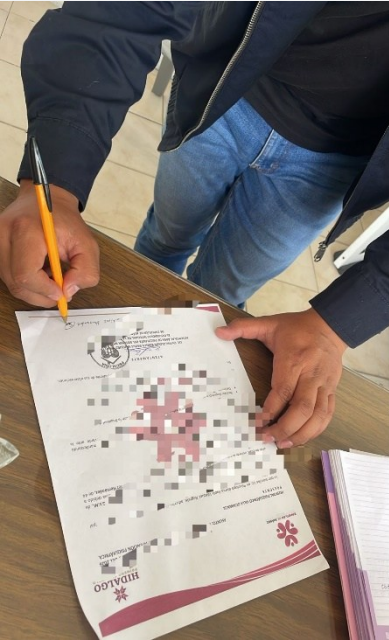
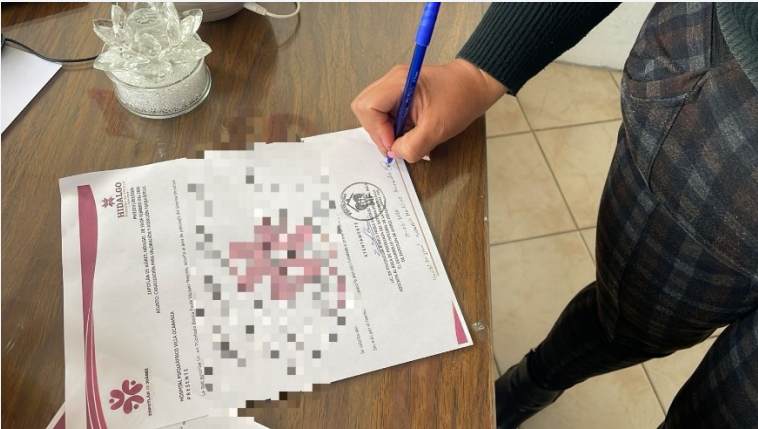


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM DIF ÁREA DE PSICOLOGÍA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO. 2 BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.8 PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, IMPULSANDO SU DESARROLLO, RESPETO, SEGURIDAD Y ACCESO A CONDICIONES ADECUADAS PARA SU CRECIMIENTO PLENO. SE GARANTIZARÁ UNA INFANCIA Y ADOLESCENCIA SALUDABLES QUE CONTRIBUYAN A UNA SOCIEDAD MÁS EQUITATIVA Y PRÓSPERA.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	CANALIZACIONES	PCRSE. Porcentaje de canalizaciones realizadas a servicios especializados	PROGRAMADO	PCRSE=(CP/PCR)X100%																
			PCP. Porcentaje de canalización programada		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60			
			REALIZADO																	
			PCR. Porcentaje de canalización realizadas		5	5	5										15	15	60	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3 — CANALIZACIONES		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Atención psicológica a niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CANALIZACIONES	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CANALIZACIONES	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: CANALIZACIONES
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD		EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
Aviso de Protección de Datos Personales — Obligatorio antes de insertar ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Remitir a un paciente a la instancia o institución especializado para una mejor atención de acuerdo a lo observado en la entrevista inicial previamente realizada por el área de psicología		The image shows a handwritten "BITÁCORA DE ASISTENCIA" form for PSIC. BIANCA PAOLA VÁZQUEZ NEGRETE. The form has columns for FECHA, HORARIO, NOMBRE DEL CONSULTANTE, TELÉFONO, LOCALIDAD, ¿CÓMO FUE LA ATENCIÓN?, and FIRMA. Entries are present from May 1st to June 1st, 2022. Some entries include names like "Miguel Ángel", "Luis", "Pedro", and "Jorge". The "¿CÓMO FUE LA ATENCIÓN?" column contains words like "Buena", "Excelente", and "Regular". The date "26/02/22" is written at the bottom left of the form.
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)		
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 15 Mujeres: 2 Hombres: 6 Menores de edad :7		

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	CANALIZACIONES	60	15	45	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

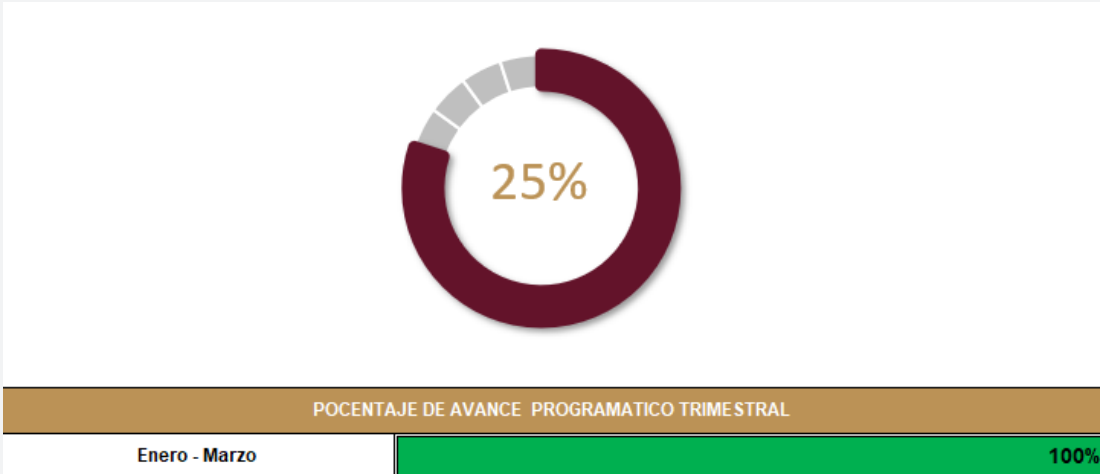
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS** (izquierda) y la **DONA con porcentaje** (derecha) del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR E INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: KEVIN IVÁN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					ÁREA DE TRABAJO SOCIAL - SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.1 Optimizar los tiempos de atención médica y la calidad de los servicios de salud, garantizando la prevención y la atención médica básica para los ciudadanos de Zapotlán.			
																	2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales y participación activa en la comunidad.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Mejora de calidad de vida	PARNP. Porcentaje de actividades realizadas ante necesidades y problemáticas.	PROGRAMADO	PARNP= (PACVP/PACVR) *100%																
			PACVP. Porcentaje de actividades de calidad de vida programadas		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36				
			REALIZADO																	
			PACVR. Porcentaje de actividades de calidad de vida realizadas		3	3	3									9	9	27	25%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — MEJORA DE CALIDAD DE VIDA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ATENCIÓN DIRECTA A USUARIOS IDENTIFICADOS EN SITUACIÓN DE VULENRABILIDAD, CON EL OBJETIVO DE COLABORAR EN LA MEJORA DE CALIDAD DE VIDA.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En las instalaciones del SM DIF en el área de Trabajo social, se interviene a nivel caso donde el/la usuario/a explica su necesidad o problema, con el propósito de buscar un apoyo, la información se obtiene mediante la técnica de entrevista y se realiza la intervención pertinente.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Como resultado de la intervención con los usuarios, se genera el instrumento de acuerdo a la necesidad identificada, mismo que es entregado en copia a las áreas correspondientes.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: La información de tramites, diagnósticos e informes, es resguardada en físico seccionada según sea el caso, con el objetivo de un resguardo ordenado para el año de ejecución 2026.
		

⚠️ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

Página 4 de 18

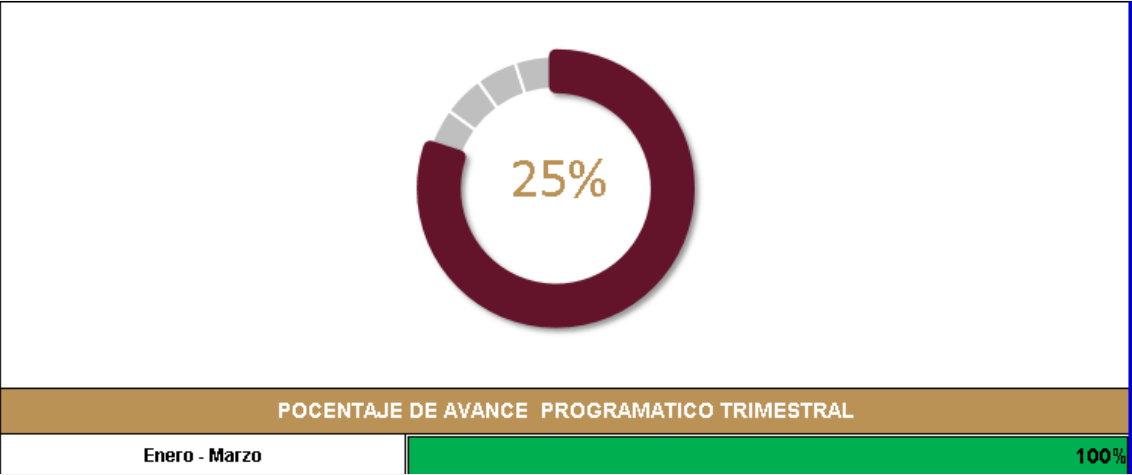
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	MEJORA DE CALIDAD DE VIDA	36	9	27	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					ÁREA DE TRABAJO SOCIAL - SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.1 Optimizar los tiempos de atención médica y la calidad de los servicios de salud, garantizando la prevención y la atención médica básica para los ciudadanos de Zapotlán. 2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales y participación activa en la comunidad.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Vinculación a instituciones de salud	PUGAS. Porcentaje de usuarios en gestión de apoyos a la salud.	PROGRAMADO	PUGAS= (PNSAR/PNSAG) *100%																
			PNSAR. Porcentaje de Número de solicitudes de apoyos recibidas		20	15	20	20	15	15	15	15	15	15	15	10	190			
			REALIZADO																	
			PNSAG. Porcentaje de Numero de solicitudes de apoyos gestionadas		28	96	19										53	53		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 — Vinculación a instituciones de salud

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Integración de expedientes de personas sin seguridad social, solicitantes de apoyo de auxiliar auditivo.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Se realizó la convocatoria digital para solicitar el apoyo gratuito de auxiliares auditivos, dirigido a personas sin seguridad social. Igualmente se tuvo comunicación vía telefónica con las personas anteriormente interesadas.



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el área de Trabajo social se ejecutaron los instrumentos federales de la Secretaría de Salud, a través de la técnica de entrevista a los solicitantes y/o familiar, con el objetivo de integrar su expediente, lo anterior tuvo fecha a partir del 25 de marzo del 2026.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Personal de los Servicios de Salud de Hidalgo, recibió un total de 19 expedientes de zapotlanenses solicitantes de auxiliar auditivo.



Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

Página 8 de 18

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	190	53	137	28%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

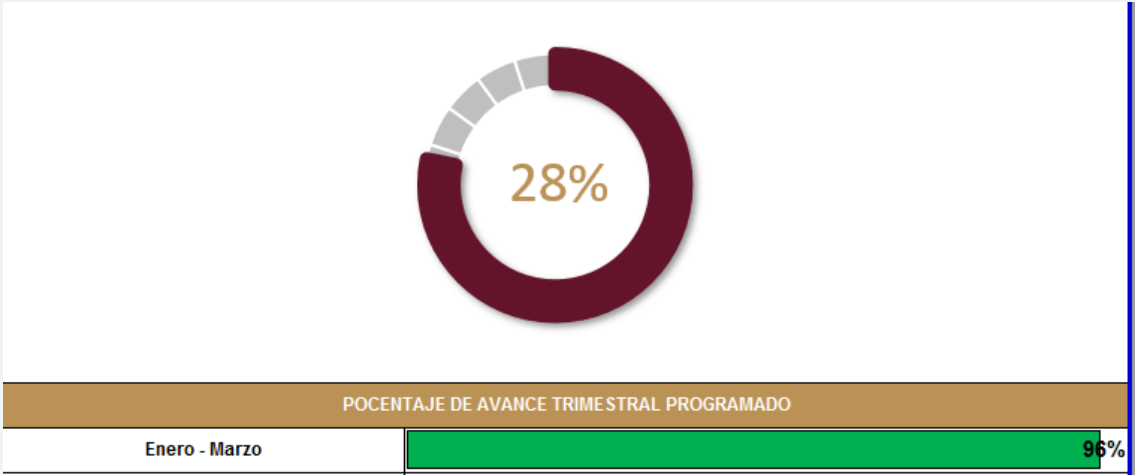
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					ÁREA DE TRABAJO SOCIAL - SM DIF														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.1 Optimizar los tiempos de atención médica y la calidad de los servicios de salud, garantizando la prevención y la atención médica básica para los ciudadanos de Zapotlán. 2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales y participación activa en la comunidad.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES											TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
C1 A2	Diagnóstico de situación socioeconómica	PUSEI. Porcentaje usuarios que soliciten ejecución de instrumentos.	PROGRAMADO	PUSEI=(PTUSA/ PTUB) *100 %															
			PTUSA. Porcentaje del Total de usuarios solicitantes del apoyo		10	10	15	15	10	10	10	10	25	15	10	5	145		
			REALIZADO																
			PTUB. Porcentaje del Total de usuarios beneficiados		10	7	26										43	102	30%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Visitas domiciliarias a solicitantes de preinscripción en los planteles de CAIC para ciclo escolar 2026-2027, con el objetivo de verificar la información.		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: A través de la coordinación de áreas del SM DIF, se solicitaron las visitas domiciliarias en el mes de febrero, por lo que se ejecutaron las 20 técnicas en el mes de marzo a las usuarias madres trabajadoras. Las directoras de CAIC proporcionaron las constancias laborales y solicitudes de preinscripción.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Trabajadora social ejecutando la técnica de visita domiciliaria a diferentes usuarias de las tres localidades en su lugar de trabajo y horario de acuerdo a la constancia laboral, lo anterior durante el mes de marzo.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Como resultado de las investigaciones, se elaboran los informes correspondientes, mismos que fueron entregados a las directoras el 26 de marzo de 2026.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El área de Trabajo social en febrero recibió las solicitudes de preinscripciones de CAIC ciclo escolar 2026-2027 con las constancias laborales de las madres trabajadoras, durante el mes de marzo se ejecutaron las visitas domiciliarias en los negocios y/o locales señalados, además de realizar las llamadas telefónicas pertinentes, con el objetivo de verificar la información y poder facilitar la asignación de lugares a los niños/as zapotlanenses. Una vez concluidas las técnicas, se entregaron los informes correspondientes a las directoras, para así publicar los folios aceptados en los planteles educativos.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 43 Mujeres: 32 Hombres: 3 Menores: 8	

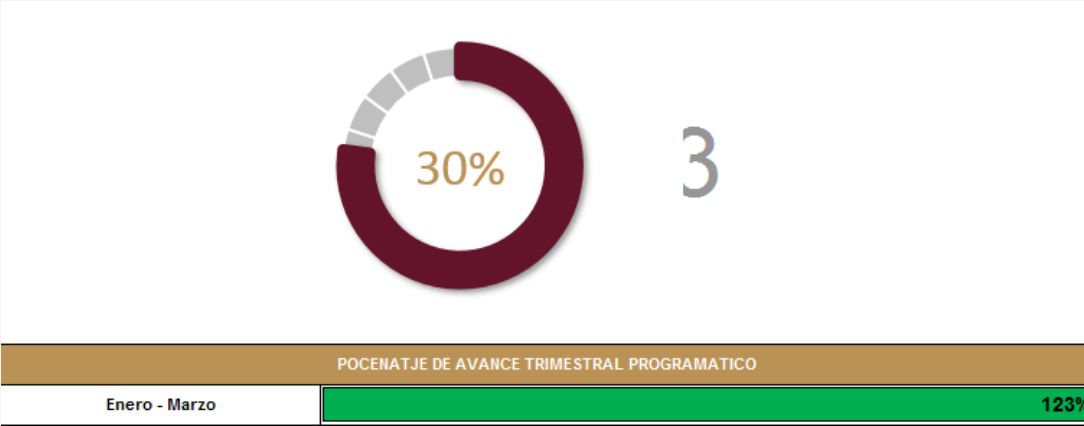
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA	145	43	102	30%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					ÁREA DE TRABAJO SOCIAL - SM DIF															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.1 Optimizar los tiempos de atención médica y la calidad de los servicios de salud, garantizando la prevención y la atención médica básica para los ciudadanos de Zapotlán. 2.4 Generar bienestar y seguridad social para los adultos mayores, mejorando su calidad de vida a través de programas integrales de salud, apoyos sociales y participación activa en la comunidad.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	Colaboración para atención de casos	PUIC. Porcentaje de usuarios en la intervención de caso.	PROGRAMADO	PUIC= (PNIS/PNIR) *100%																
			PNIS. Porcentaje de Número de intervenciones solicitadas		20	20	20	20	20	12	15	15	15	15	15	10	205			
			REALIZADO																	
			PNIS. Porcentaje de Número de intervenciones solicitadas		18	20	14										52	52	153	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

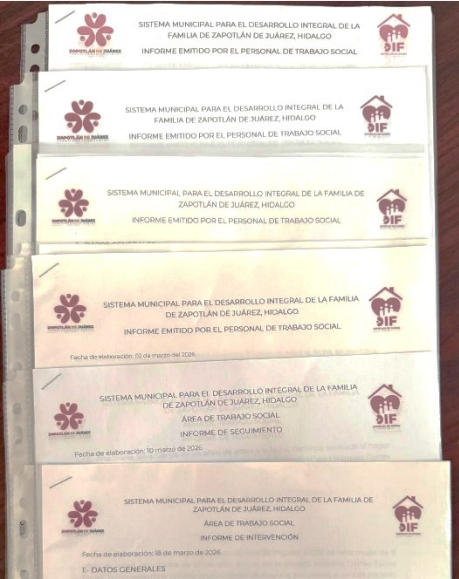
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — SIMED-PBR MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Visitas domiciliarias a usuarios identificados a nivel de caso, en colaboración con área de Unidad de Primer Contacto y área Jurídica del SM DIF, con el objetivo de conocer y dar seguimiento al entorno sociofamiliar.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: A través de la Unidad de Primer Contacto, se solicita la intervención del área que suscribe, con el objetivo de realizar visita domiciliaria a los usuarios identificados. Además, se pueden solicitar mediante oficio de otras instancias. De igual manera, se colabora con el área Jurídica, por lo que la población objetivo son niños, niñas, adolescentes y adultos mayores.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Trabajadora social ejecutando la técnica de visita domiciliaria a diferentes usuarios, padres/madres o adultos mayores según sea el caso.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Como resultado de las intervenciones, se elaboran los informes correspondientes y son entregados a las áreas para el seguimiento de caso.
PRESENTE Con fundamento en lo establecido por los numerales 127, 128, 129,130, 131, 212,213, 214 y 221 del Código Nacional de Procedimientos Penales, solicito a usted designe personal a su cargo, del AREA DE TRABAJO SOCIAL, a efecto de que realicen INVESTIGACIÓN DE CAMPO y verifiquen si en el domicilio ubicado en CALLEJON, ...		

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

Página 16 de 18

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	COLABORACIÓN PARA ATENCIÓN DE CASOS	205	52	153	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

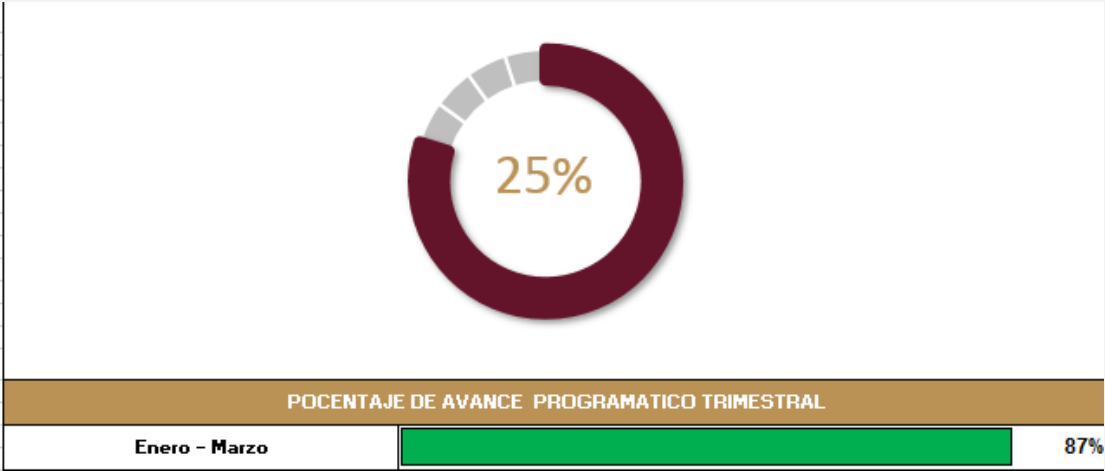
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. KEVIN IVÁN JACINTO BRANT

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Servicio Brindado	PASB (Porcentaje de Atención de Servicios Brindados)	PROGRAMADO	PASB=(PNASBP/ PNASBR)*100																
			PNASBP (Porcentaje de Número de Atención de Servicio Brindado Programada)		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60			
			REALIZADO																	
			PNASBR (Porcentaje de Número de Atención de Servicio Brindado Realizados)		5	5	5										15	60	45	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — Servicio Brindado

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *(Programa de servicios de salud integrales de calidad a toda la población que lo requiera.)*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social
Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para un servicio.
Participantes: Titular del área de trabajo social.
Fecha:, marzo 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia de lenguaje.
Actividad: Se integra servicio de la UBR.
Participantes: Titular del área de terapia de lenguaje.
Fecha:, marzo 2026.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia de lenguaje.
Actividad: Se integra registro del servicio de la UBR.
Participantes: Titular del área de terapia de lenguaje/trabajo social.
Fecha:, marzo 2026.



DIF

HIDALGO

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN ZAPOTLÁN

TARJETON UNICO DE TERAPIA

FECHA:

EXPEDIENTE No.

NOMBRE:

SEXO: M

EDAD:

PROCEDENCIA

UBR ZAPOTLÁN

MES

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

ENERO

FEBRERO

MARZO

ABRIL

MAYO

JUNIO

JULIO

AGOSTO

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

INDICACIONES:

INGRESA A

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
GOBIERNO MUNICIPAL

**UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
BITÁCORA DE ASISTENCIA DE PACIENTES**



IFI
INSTITUTO DE FISIOTERAPIA

FECHA	HORARIO	NOMBRE DEL PACIENTE	NOMBRE TERAPEUTA	TIPO DE SERVICIO	CUOTA	FIRMA
30-Mar-26	9:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-Mar-26	9:00	[Redacted]	[Redacted]	Psicología	\$40	[Redacted]
30-Mar-26	10:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-Mar-26	10:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	35	[Redacted]
30-03-26	1:30	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-03-26	1:30	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-03-26	1:30	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-03-26	1:30	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-03-26	2:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
30-03-26	2:30	[Redacted]	[Redacted]	T.F y T.O	\$42	[Redacted]
31-03-26	9:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
31-03-26	9:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
31-03-26	9:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
31-03-26	10:00	[Redacted]	[Redacted]	T.O	\$35	[Redacted]
31-03-26	10:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
31-03-26	11:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]
31-03-26	12:00	[Redacted]	[Redacted]	T.F	\$35	[Redacted]

AVISO DE PRIVACIDAD.

Acceso a la información Pública para el

don de sus datos personales, con fundamento en el artículo 67 de la

Acceso de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo en sus artículos 1, 3 fracción I, 34 y 35 y demás normatividad aplicable, a efecto de garantizar su privacidad, así como su derecho a la autodeterminación informativa.

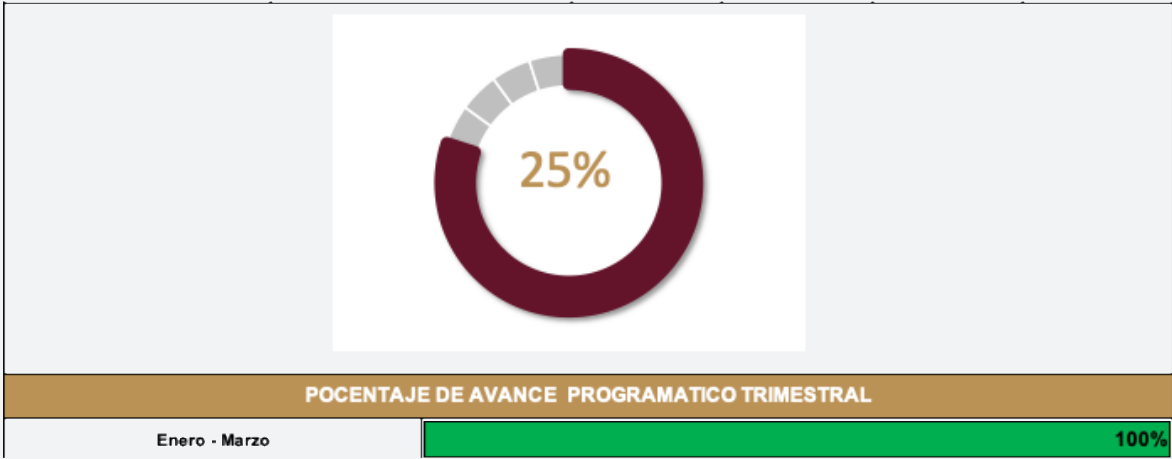
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	SERVICIO BRINDADO	60	15	45	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones..				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Consulta Médica	PACM (Porcentaje de Atención de Consultas Médicas)	PROGRAMADO	PACM=(PNACMP/PNACMR)*100																
			PNACMP (Porcentaje de Número de Atención de Consultas Médicas Programadas)		35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	420			
			REALIZADO																	
			PNACMR (Porcentaje de Número de Consultas Médicas Realizados)		72	55	59										105	420	315	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 — Consulta Médica		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: <i>(Brindar un servicio médico de calidad a todos los pacientes que requieran ser atendidos en la unidad.)</i>		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social</i> <i>Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para un consulta médica.</i> <i>Participantes: Titular del área de trabajo social.</i> <i>Fecha: febrero 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de consulta médica.</i> <i>Actividad: Se integra servicio de consulta médica.</i> <i>Participantes: Titular del área de consulta médica y enfermería.</i> <i>Fecha: marzo 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de consulta médica.</i> <i>Actividad: Se integra pago de la consulta médica de la UBR.</i> <i>Participantes: Titular del área de trabajo social.</i> <i>Fecha: 19 marzo 2026.</i>

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza bitácora de asistencia de pacientes que asisten al servicio de consulta médica de la UBR del primer trimestre 2026.	ZAPOTLÁN DE JUÁREZ UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN BITÁCORA DE ASISTENCIA DE PACIENTES DE CONSULTA MÉDICA SECRETARÍA DE SALUD <table><tr><th>Nº EXPEDIENTE</th><th>NOMBRE DEL PACIENTE</th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th><th>17</th><th>18</th><th>19</th><th>20</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>29</th><th>30</th></tr><tr><td>33-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>216-2023</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>37-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>263-2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>185-2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>34-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>35-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>36-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>203-2023</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>33-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>40-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>39-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>142-2023</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>225-2027</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>41-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>185-2024</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>42-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>217-2022</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>231-2023</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>43-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>45-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>44-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>46-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>47-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>48-2026</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> MES: <u>Febrero</u> NOMBRE DEL MÉDICO: <u>Dr. Guillermo Gil Boga</u>	Nº EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	33-2026																																216-2023																																37-2026																																263-2025																																185-2025																																34-2026																																35-2026																																36-2026																																203-2023																																15-2026																																33-2026																																40-2026																																39-2026																																142-2023																																225-2027																																41-2026																																185-2024																																42-2026																																217-2022																																16-2026																																231-2023																																43-2026																																45-2026																																44-2026																																46-2026																																47-2026																																48-2026																															
Nº EXPEDIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
33-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
216-2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
37-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
263-2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
185-2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
34-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
35-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
36-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
203-2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
15-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
33-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
40-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
39-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
142-2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
225-2027																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
41-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
185-2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
42-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
217-2022																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
16-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
231-2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
43-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
45-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
44-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
46-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
47-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
48-2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 105 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	CONSULTA MÉDICA	420	105	315	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

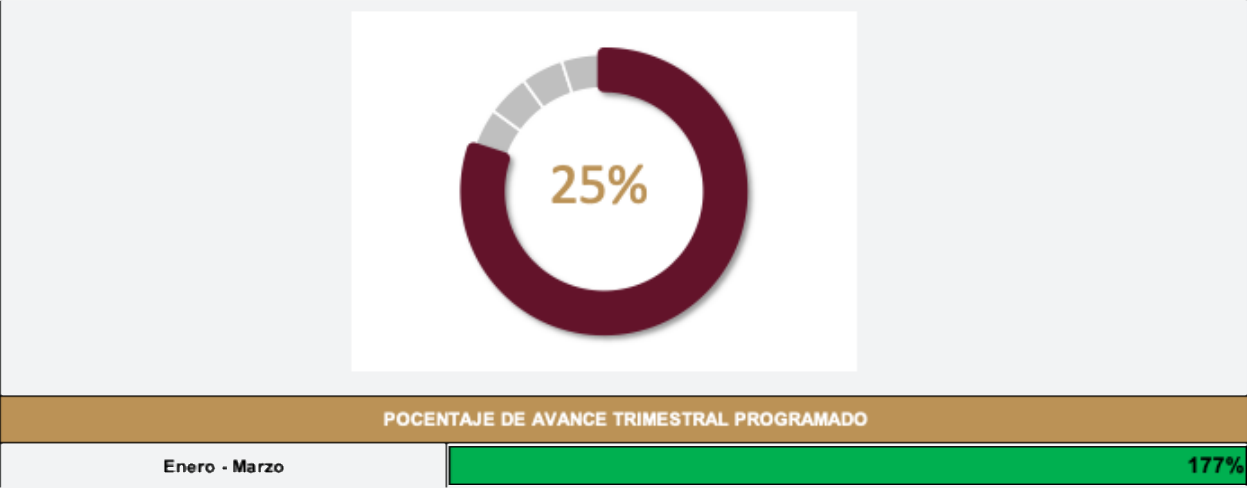
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Terapia Fisica	PATF (Porcentaje De Atencion Terapias Físicas)	PROGRAMADO	PATF=(PNATFP/ PNATFR)*100																
			PNATFP (Porcentaje De Número De Atención Terapias Físicas Programadas)		150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800				
			REALIZADO																	
			PNATFR (Porcentaje De Número De Atención Terapias Físicas Realizadas)		5	5	5									609	60	1191	34%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — Terapia Física

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *(Mejorar la movilidad, fuerza, coordinación y funcionalidad del paciente. Se enfoca en la rehabilitación de lesiones musculoesqueléticas, neurológicas o congénitas.)*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

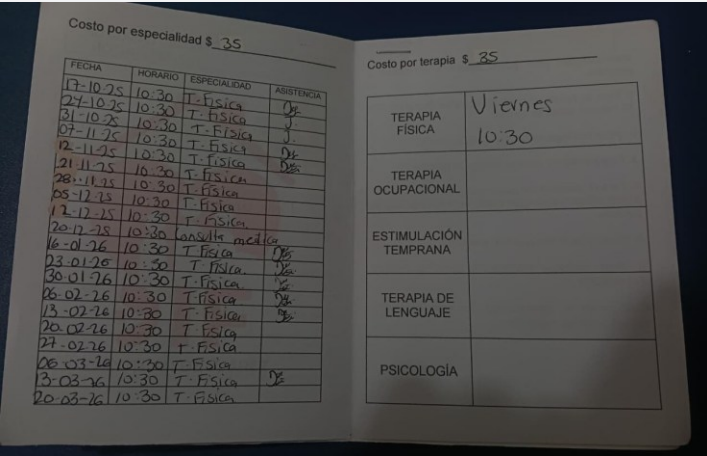
✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.
Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para el servicio de terapia física.
Participantes: Titular de el área de Trabajo Social.
Fecha: enero 2026.



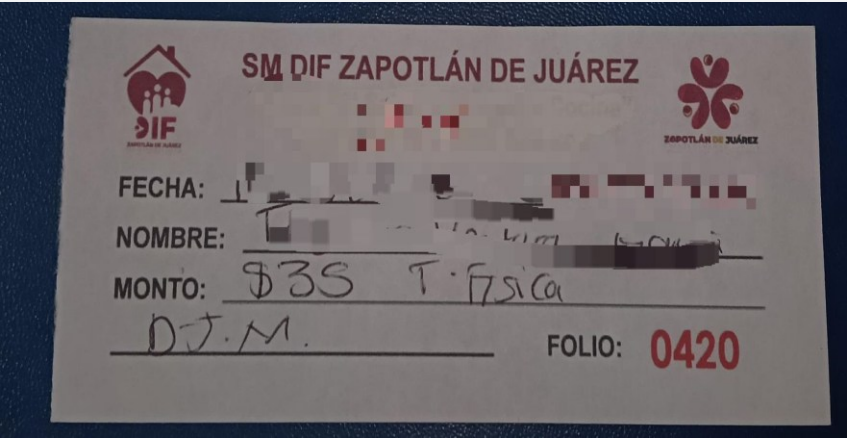
EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia física.
Actividad: Se integra servicio de terapia física de la UBR.
Participantes: Terapeuta del área de UBR.
Fecha: , marzo 2026.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.
Actividad: Se realiza el pago del servicio de terapia física de la UBR.
Participantes: Titular de el área de trabajo social.
Fecha: marzo 2026.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	TERAPIA FÍSICA	1800	609	1191	34%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:

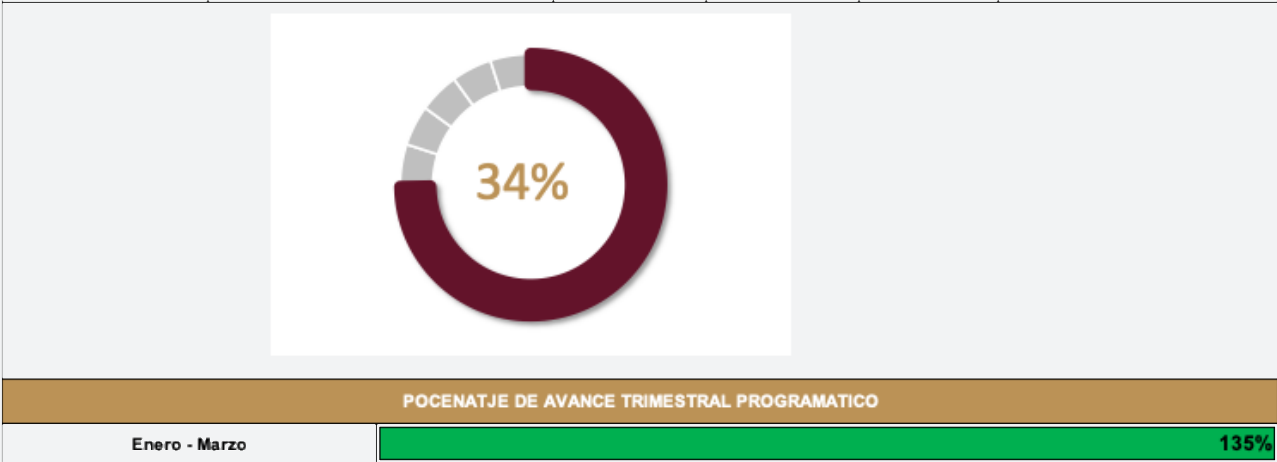
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).

2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.

3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.

⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	Terapia Ocupacional	PATO (Porcentaje de Atención Terapias Ocupacionale)	PROGRAMADO	PATO=(PNATOP /PNATOR)*100																
			PNATOP (Porcentaje de Número de Atención Terapias Ocupacionales Programadas)		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240			
			REALIZADO																	
			PNATOR (Porcentaje de Número de Atención Terapias Ocupacionales Realizadas)		24	39	38										101	240	139	42%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ NOTA: Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3 — Terapia Ocupacional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *(Busca mejorar la independencia del paciente en sus actividades de la vida diaria (AVD), ya sea en el hogar, escuela o trabajo. persigue)*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.

Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para el servicio de terapia ocupacional.

Participantes: Titular de el área de trabajo social.

Fecha:enero 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia de ocupacional.

Actividad: Se integra servicio de terapia ocupacional en el jardín de la UBR.

Participantes: Titular de el área de Terapia de ocupacional y practicantes.

Fecha: enero 2026.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

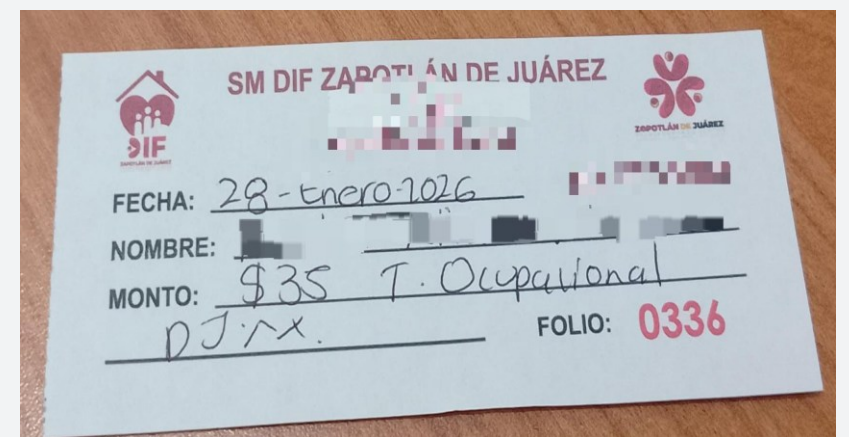
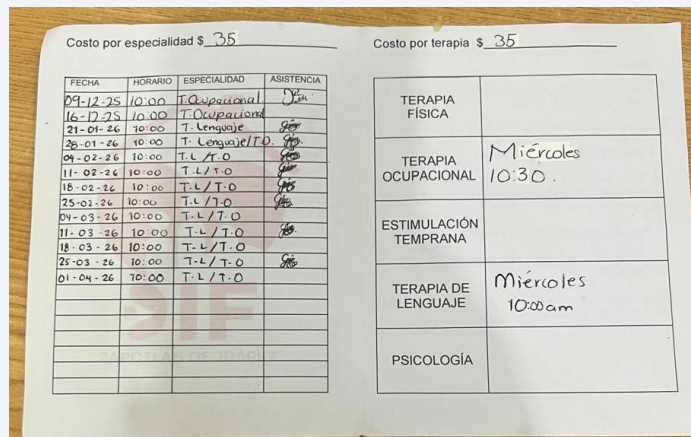
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.

Actividad: Se realiza el pago del servicio de terapia ocupacional de la UBR.

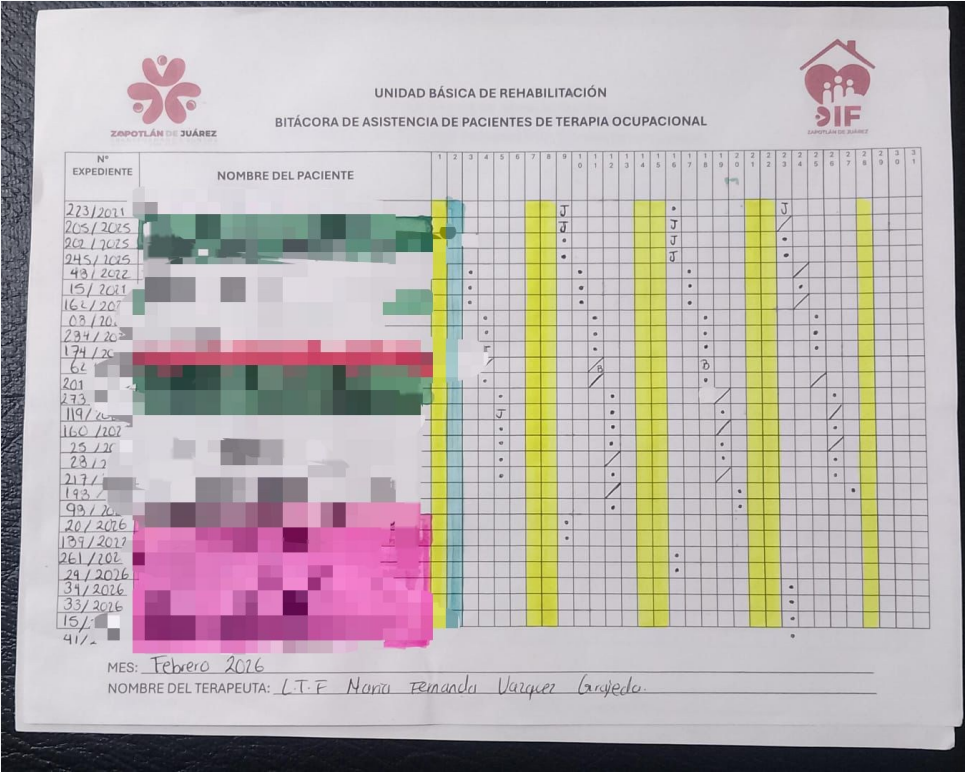
Participantes: Titular de el área de trabajo social.

Fecha: 28 enero 2026.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza bitácora de asistencia de pacientes que asisten al servicio de terapia ocupacional de la UBR del primer trimestre 2026.	
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 101 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u>	

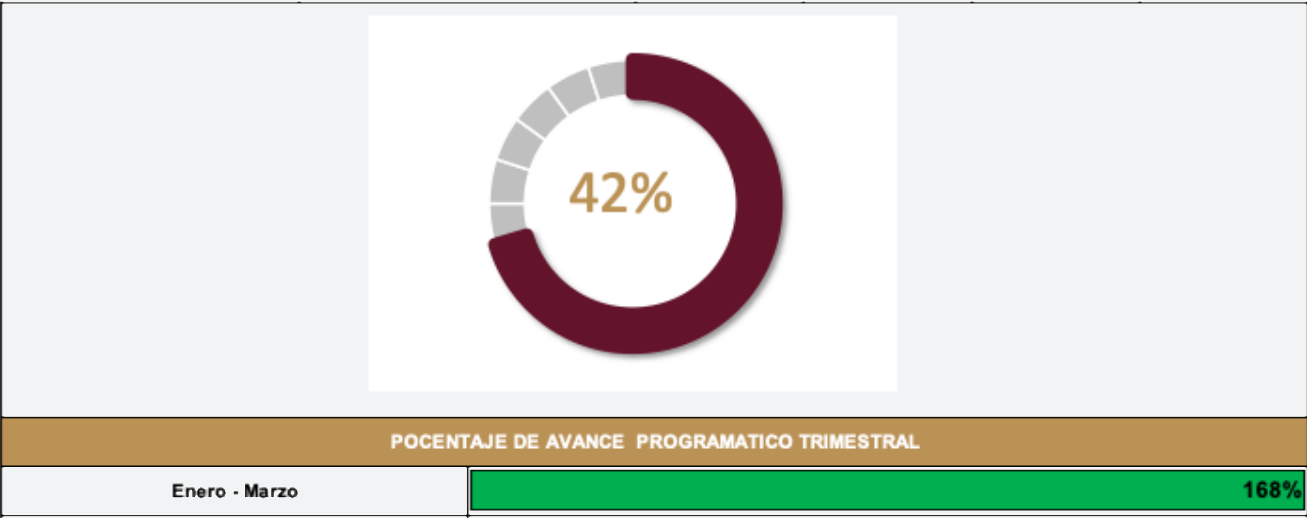
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	TERAPIA OCUPACIONAL	240	101	139	42%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A4	Terapia Lenguaje	PATL (Porcentaje de Atención Terapias de Lenguaje)	PROGRAMADO	PATL=(PNATLP/ PNATLR)*100																
			PNATLP (Porcentaje de Número de Atención Terapias de Lenguaje Programadas)		50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600			
			REALIZADO																	
			PNATLR (Porcentaje de Número de Atención Terapias de Lenguaje Realizadas)		98	104	110										312	600	288	52%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A4 — Terapia Lenguaje

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: (Se encarga de evaluar y tratar trastornos del habla, lenguaje, comunicación y deglución.)

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠️ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social
Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para terapia de lenguaje.
Participantes: Titular de el área de Trabajo Social.
Fecha: enero 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia de lenguaje.
Actividad: Se integra servicio de terapia de lenguaje de la UBR.
Participantes: Titular de el área de Terapia de lenguaje.
Fecha: enero 2026.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.
Actividad: Se realiza el pago del servicio de terapia de lenguaje de la UBR.
Participantes: Titular de el área de trabajo social.
Fecha: 28 enero 2026.

Costo por especialidad \$ 30				Costo por terapia \$ 30	
FECHA	HORARIO	ESPECIALIDAD	ASISTENCIA		
09-01-26	9:30	T. Lenguaje		TERAPIA FÍSICA	
12-12-25	9:30	T. Lenguaje			
16-01-26	9:30	T. Lenguaje		TERAPIA OCUPACIONAL	
23-01-26	9:30	T. Lenguaje			
30-01-26	9:30	T. Lenguaje		ESTIMULACIÓN TEMPRANA	
13-02-26	9:30	T. Lenguaje			
20-02-26	9:30	T. Lenguaje		TERAPIA DE LENGUAJE	Viernes 9:30 am
27-02-26	9:30	T. Lenguaje			
06-03-26	9:30	T. Lenguaje		PSICOLOGÍA	
13-03-26	9:30	T. Lenguaje			



SM DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ

FECHA: 28-Enero-26

NOMBRE: [Redacted]

MONTO: \$35 T. lenguaje

D.J.M. FOLIO: 0610

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

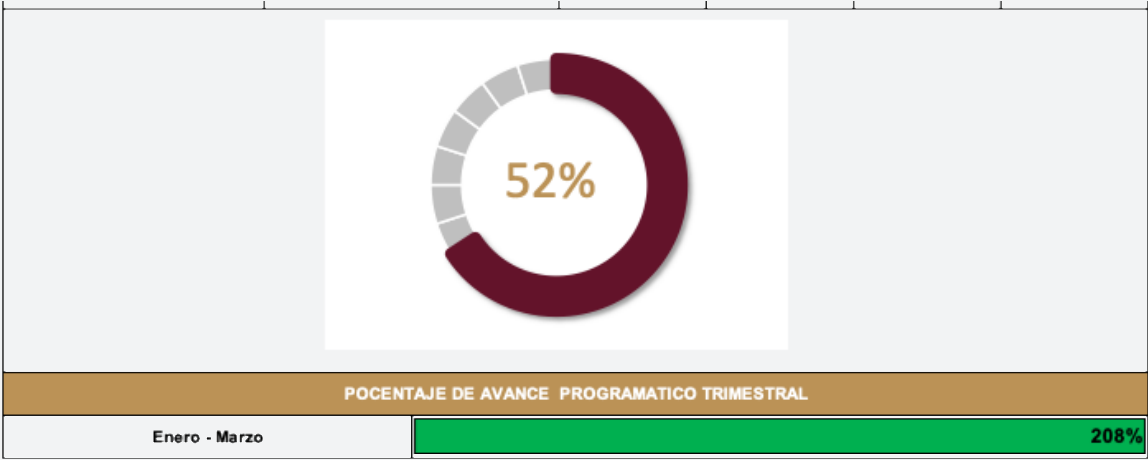
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1A4	TERAPIA DE LENGUAJE	600	312	288	52%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A5	Consulta Psicológica	PACP (Porcentaje de Atención de Consulta Psicológica)	PROGRAMADO	PACP=(PNACPP /PNACPR)*100																
			PNACPP (Porcentaje De Número De Atención De Consultas Psicológicas Programadas)		20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240			
			REALIZADO																	
			PNACPR (Porcentaje De Número De Atención De Consultas Psicológicas Realizadas)		33	52	42										127	240	113	53%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A5 — Consulta Psicológica

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: *(Tiene como fin apoyar emocionalmente al paciente y su familia, promoviendo la adaptación y manejo de la discapacidad o condición de salud.)*

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.

✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.

✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES

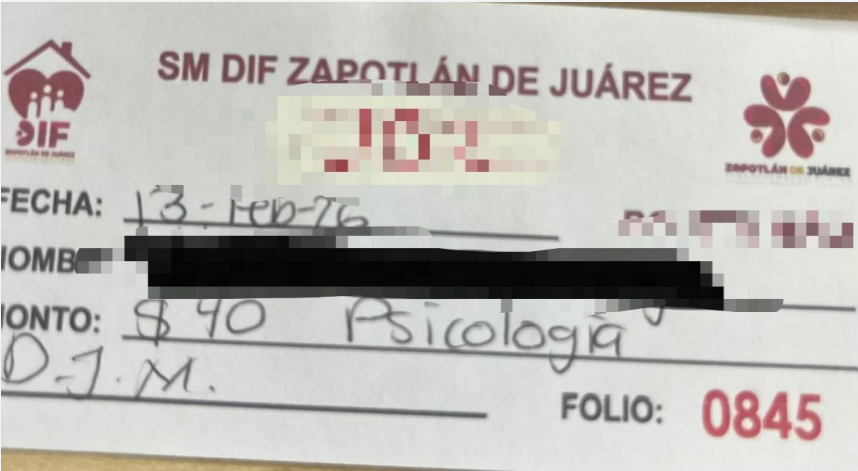
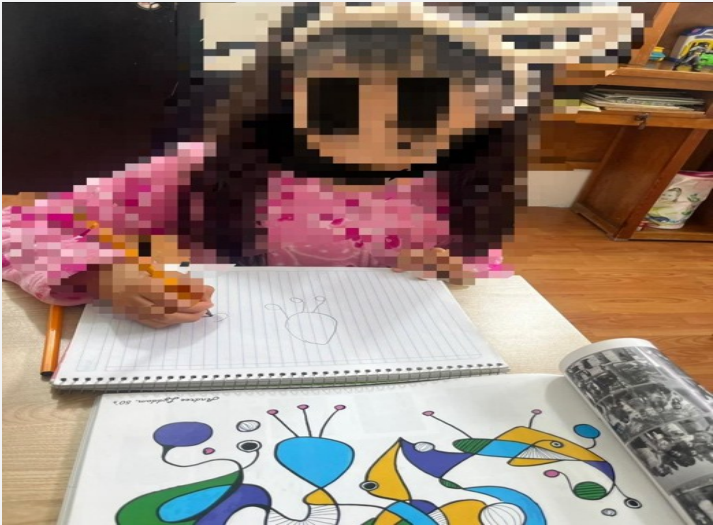
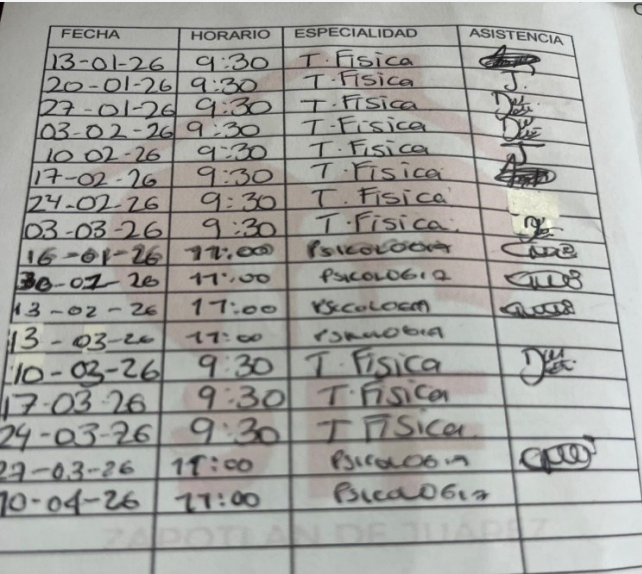
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social
Actividad: Se genera una cita para el registro de la agenda para consulta psicológica.
Participantes: Titular de el área de Trabajo Social.
Fecha: enero 2026.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de consulta psicológica.
Actividad: Se integra consulta psicológica de la UBR.
Participantes: Titular de el área de consulta psicológica.
Fecha: febrero 2026.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de trabajo social.
Actividad: Se realiza el pago del servicio de consulta psicológica de la UBR.
Participantes: Titular de el área de trabajo social.
Fecha: 13 febrero 2026.



FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza bitácora de asistencia de pacientes que asisten al servicio de consulta psicológica de la UBR del primer trimestre 2026.

JUSTIFICACIONES:

(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 127 Mujeres: Hombres: Menores:

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

BITÁCORA DE ASISTENCIA DE PACIENTES DE CONSULTA PSICOLÓGICA

Nº EXPEDIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

1

<

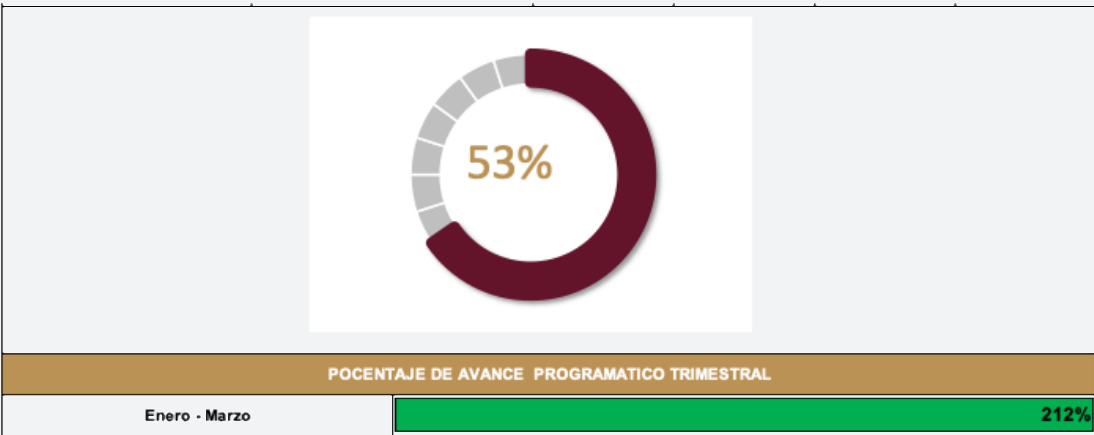
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A5	CONSULTA PSICOLÓGICA	240	127	113	53%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL

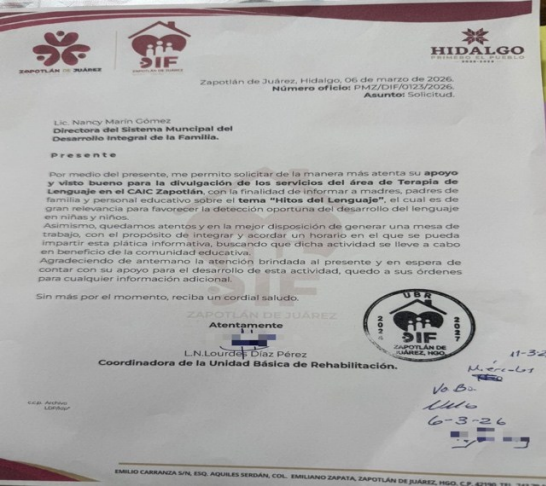


FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	Divulgación de Servicios	PDS (Porcentaje De Divulgación De Servicios)	PROGRAMADO	PDS=(PNDSP/P NDSR)*100																
			PNDSP (Porcentaje de Número de Divulgación de Servicios Programadas)		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4			
			REALIZADO																	
			PNDSR (Porcentaje de Número de Divulgación de Servicios Realizadas)		0	0	1										1	4	3	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 — Divulgación de Servicios		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: (Actividades para la difusión de los servicios de la UBR .)		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan. Actividad: Se genera oficio para Vo Bo de la Directora del SM DIF. Participantes: Coordinación de la UBR. Fecha: 06 marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: CAIC Zapotlán de Juárez, Hidalgo. Actividad: Se explica la divulgación de servicios de la UBR integrando el tema hitos del lenguaje. Participantes: Titular de el área de Terapia de lenguaje y coordinación UBR. Fecha: 11 marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan en área de terapia de lenguaje. Actividad: Se integra registro del servicio de la UBR. Participantes: Titular de el área de Terapia de lenguaje/trabajo social. Fecha:, marzo 2026.
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																													
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza lista de asistencia de personas que integraron la divulgación de servicio de la UBR, integrando tema informativa hitos del lenguaje en ell primer trimestre 2026. JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada) NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u> 17 </u> Mujeres: <u> </u> Hombres: <u> </u> Menores: <u> </u> UBR ANON 2026 DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO. EDUCACIÓN JAYÓN DE NIÑOS CAC ZAPOTLÁN C.C.T. 15000000 AV. EMILIO GARRAHZA 580 ACRILES SERGAS COL. ENILUJO ZAPATA MPIC ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HGO. LISTA DE ASISTENCIA Platica informativa “Hitos del lenguaje” <table><thead><tr><th></th><th>NOMBRE</th><th>FIRMA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td></tr><tr><td>16</td><td></td><td></td></tr><tr><td>17</td><td></td><td></td></tr><tr><td>18</td><td></td><td></td></tr><tr><td>19</td><td></td><td></td></tr><tr><td>20</td><td></td><td></td></tr><tr><td>21</td><td></td><td></td></tr><tr><td>22</td><td></td><td></td></tr><tr><td>23</td><td></td><td></td></tr><tr><td>24</td><td></td><td></td></tr><tr><td>25</td><td></td><td></td></tr><tr><td>26</td><td></td><td></td></tr><tr><td>27</td><td></td><td></td></tr><tr><td>28</td><td></td><td></td></tr><tr><td>29</td><td></td><td></td></tr><tr><td>30</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			NOMBRE	FIRMA	1			2			3			4			5			6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			21			22			23			24			25			26			27			28			29			30		
	NOMBRE	FIRMA																																																																																												
1																																																																																														
2																																																																																														
3																																																																																														
4																																																																																														
5																																																																																														
6																																																																																														
7																																																																																														
8																																																																																														
9																																																																																														
10																																																																																														
11																																																																																														
12																																																																																														
13																																																																																														
14																																																																																														
15																																																																																														
16																																																																																														
17																																																																																														
18																																																																																														
19																																																																																														
20																																																																																														
21																																																																																														
22																																																																																														
23																																																																																														
24																																																																																														
25																																																																																														
26																																																																																														
27																																																																																														
28																																																																																														
29																																																																																														
30																																																																																														

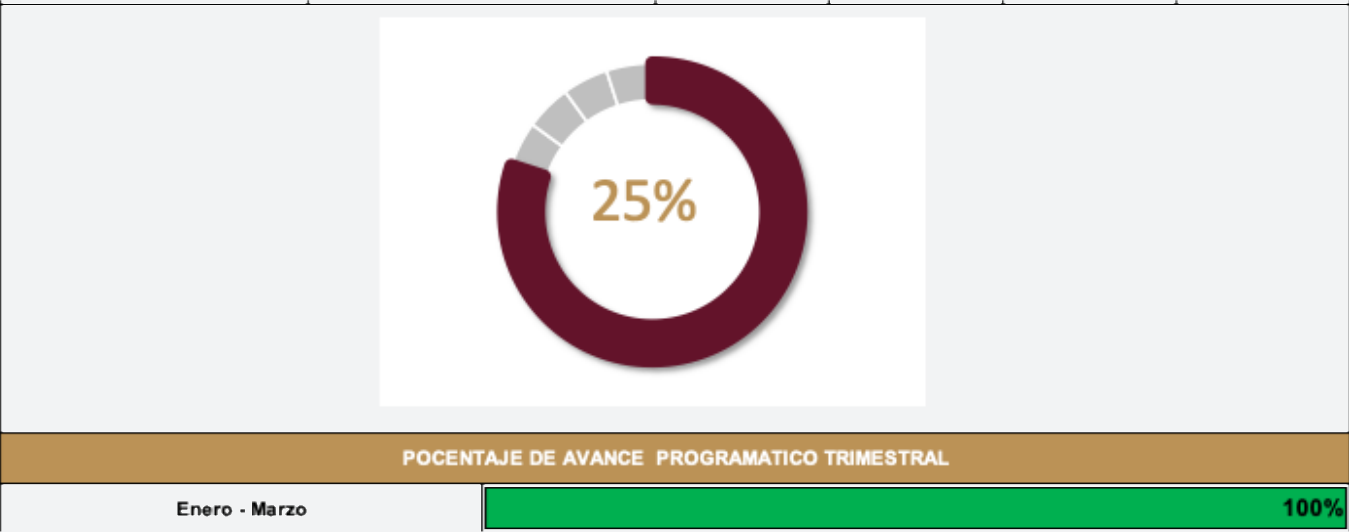
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	DIVULGACIÓN DE SERVICIOS	4	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE UBR															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			Acuerdo 2. Bienestar social para zapotlán.		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 Garantizar una atención integral en las diversas áreas del municipio, promoviendo la inclusión de personas con capacidades diferentes, asegurando su pleno acceso a servicios y oportunidades en igualdad de condiciones.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Redes Sociales	PDSRS (Porcentaje de Divulgación de Servicios en Redes Sociales)	PROGRAMADO	PDSRS=(PNDSR SP/PNDSRSR)*100																
			PNDSRSP (Porcentaje de Número de Divulgación de Servicios en Redes Sociales Programadas)		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4			
			REALIZADO																	
			PNDSRSR (Porcentaje de Número de Divulgación de Servicios en Redes Sociales Realizadas)		0	0	1										1	4	3	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠️ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — Redes Sociales		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: (Permitir que la población conozca qué tipos de terapias, programas y apoyos ofrece la UBR, así como quiénes pueden acceder a ellos, mediante las redes sociales oficiales.)		
REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO		
✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal. ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada. ✓ No se aceptan capturas de pantalla. ⚠️ DATOS PERSONALES: Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.		
EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: UBR con sede en San Pedro Huaquilpan. Actividad: Se genera oficio para Vo Bo de la Directora del SM DIF. Participantes: Coordinación de la UBR. Fecha: 18 marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: Facebook, red social oficial del DIF Zaapotlán de Juárez. Actividad: se realiza Publicación en Facebook, red social oficial del DIF Zaapotlán de Juárez Participantes: Directora de imagen del ayuntamiento Fecha: 23 marzo 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Lugar: Facebook, red social oficial del DIF Zaapotlán de Juárez. Actividad: Se realiza Publicación en Facebook, red social oficial del DIF Zaapotlán de Juárez y intrega reacciones por parte de la población. Participantes: Directora de imagen del ayuntamiento Fecha: 23 marzo 2026.

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS						
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✔ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✔ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.							
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza bitácora de registro de redes sociales de la UBR, integrando las reacciones del primer trimestre 2026.	ZARAGOZA BITÁCORA DE REGISTRO DE REDES SOCIALES DIF <table><tr><th>FECHA DE PUBLICACIÓN</th><th>LINK</th><th>REACCIONES</th></tr><tr><td>23/03/2026</td><td>https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=122104034193119544&id=61583586340726&mibextid=wwXlfr&rdid=c3Z12zc4UnvuSLCg</td><td>37 REACCIONES</td></tr></table>	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK	REACCIONES	23/03/2026	https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=122104034193119544&id=61583586340726&mibextid=wwXlfr&rdid=c3Z12zc4UnvuSLCg	37 REACCIONES
FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK	REACCIONES					
23/03/2026	https://www.facebook.com/story.php?story_fbid=122104034193119544&id=61583586340726&mibextid=wwXlfr&rdid=c3Z12zc4UnvuSLCg	37 REACCIONES					
JUSTIFICACIONES: (En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)							
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 37 Mujeres: Hombres: Menores:							

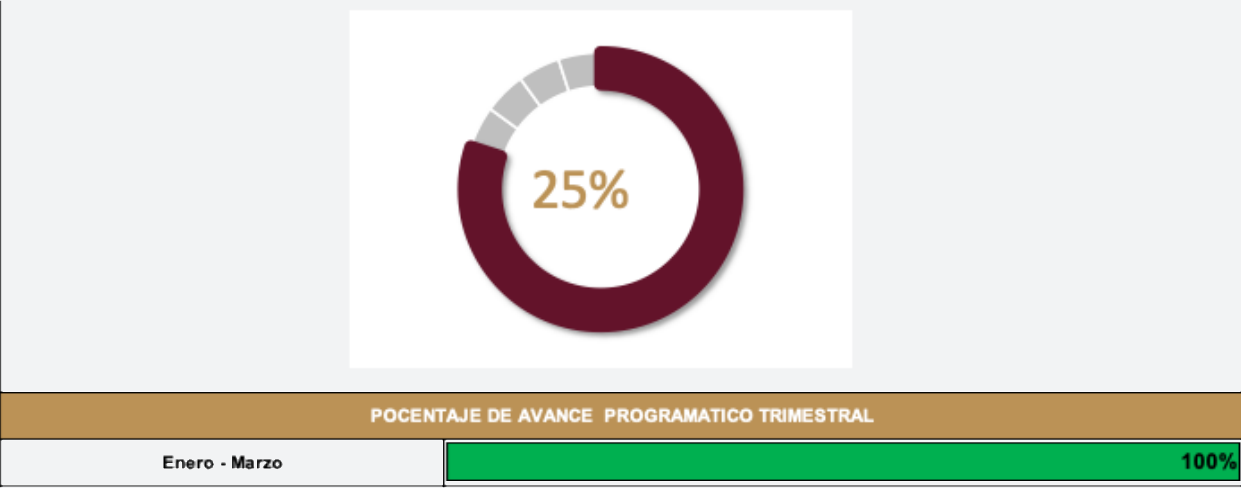
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	REDES SOCIALES	4	1	3	25%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



UNA VEZ REVISADA LA ESTADÍSTICA DE MATRIZ DE INDICADORES DEBERÁ FIRMARSE POR LAS TRES INSTANCIAS PARA SU VALIDEZ

ELABORÓ



C. KEVIN IVÁN JACINTO BRANT
SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

REVISÓ



ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN

AUTORIZÓ



LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTÍNEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ