



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
TRANSFORMANDO JUNTOS
2024-2027

2026
EMIR

"SIPINNA MUNICIPAL"



ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
TITULAR: **P.L.D. ISMAEL HERNÁNDEZ TORRES**

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

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (SIPINNA)															
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	Difusión, Protección y Restitución Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.	Porcentaje de actividades realizadas.	PROGRAMADO	PAR=(PAEP/PAER)*100																
			PAEP Porcentaje de Actividades Establecidas Programadas.		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36			
			REALIZADO																	
			PAER Porcentaje de Actividades Establecidas Realizadas.		3	3	3									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 — DIFUSIÓN, PROTECCIÓN Y RESTITUCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Garantizar la atención oportuna y eficaz a casos de vulneración de derechos de NNA en el municipio, mediante la articulación interinstitucional y el fortalecimiento de mecanismos locales de protección; así como promover una cultura de respeto, conocimiento y ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes, impulsando la corresponsabilidad familiar, comunitaria e institucional; Fomentar la participación activa, libre y significativa de niñas, niños y adolescentes en la vida pública municipal, promoviendo su voz en la toma de decisiones y el diseño de políticas locales.

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

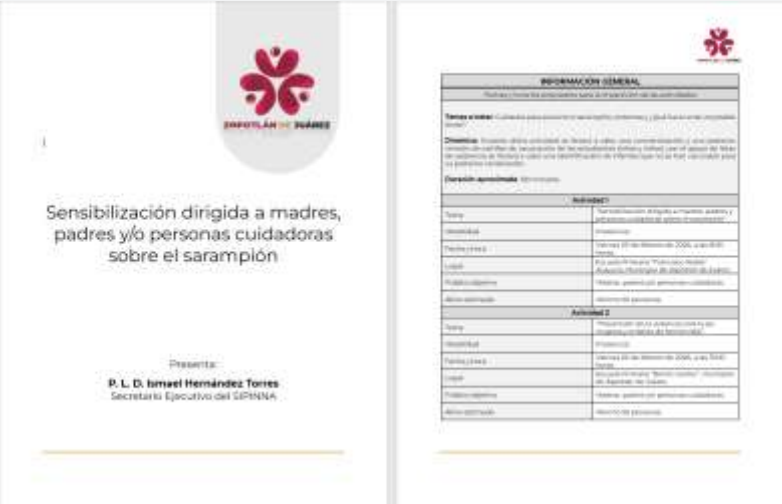
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Solicitud de pláticas sobre la prevención del sarampión en grupos vulnerables, esta solicitud de realizo vía correo electrónico en el mes de enero de 2026 al Servicio Nacional de Salud Publica en el estado de Hidalgo.

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Carpeta ejecutiva en la cual se establecen fechas, horarios y lugares para la aplicación de dichas actividades de sensibilización, considerando el 20 de febrero en las comunidades de Acayuca y San Pedro Huaquilpan.

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Evidencia fotográfica de la actividad impartida por el personal del Servicio Nacional de Salud Publica el día 20 de febrero de 2026 en la escuela primaria “Niños Héroes de Chapultepec” en la comunidad de San Pedro Huaquilpan.



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 siguiente registro forma parte de las actividades consideradas dentro del componente 1, por lo cual se muestra el siguiente registro, el cual es parte del formato denominado "Formato de registro de campaña y/o actividad de difusión de derechos, sensibilización y prevención de la violencia a niñas, niños y adolescentes", en dicho registro se muestra el número de personas que alcanzo la actividad, sin embargo, en el periodo comprendido de enero, febrero y marzo se logró un alcance total de 697 asistentes y/o participantes en las actividades que se llevaron a cabo.	Secretaría Ejecutiva del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes de Zapotlán de Juárez.  SIPINNA SECRETARÍA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ZAPOTLÁN DE JUÁREZ  <table><tr><th colspan="3">V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES</th></tr><tr><td rowspan="8">Número aproximado de personas alcanzadas:</td><td>Niñas (0-11 años):</td><td>0</td></tr><tr><td>Niños (0 a 11 años):</td><td>0</td></tr><tr><td>Adolescentes M (12-17 años):</td><td>0</td></tr><tr><td>Adolescentes H (12-17 años):</td><td>0</td></tr><tr><td>Madres, padres y personas cuidadoras:</td><td>153</td></tr><tr><td>Docentes y personal educativo:</td><td>8</td></tr><tr><td>Servidores públicos:</td><td>12</td></tr><tr><td>Comunidad en general:</td><td>173</td></tr><tr><td colspan="2">Número total de personas alcanzadas:</td><td>173</td></tr></table> VI. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Explicar cómo se desarrolló la actividad, dinámicas realizadas, difusión digital, materiales, etc.) La actividad comenzó con una conferencia impartida por el personal del SNSP, posteriormente se llevó a cabo revisión de cartillas de vacunación a estudiantes (Niño y niñas) para identificar esquemas incompletos	V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES			Número aproximado de personas alcanzadas:	Niñas (0-11 años):	0	Niños (0 a 11 años):	0	Adolescentes M (12-17 años):	0	Adolescentes H (12-17 años):	0	Madres, padres y personas cuidadoras:	153	Docentes y personal educativo:	8	Servidores públicos:	12	Comunidad en general:	173	Número total de personas alcanzadas:		173
V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES																								
Número aproximado de personas alcanzadas:	Niñas (0-11 años):	0																						
	Niños (0 a 11 años):	0																						
	Adolescentes M (12-17 años):	0																						
	Adolescentes H (12-17 años):	0																						
	Madres, padres y personas cuidadoras:	153																						
	Docentes y personal educativo:	8																						
	Servidores públicos:	12																						
	Comunidad en general:	173																						
Número total de personas alcanzadas:		173																						
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 697 Mujeres: 219 Hombres: 98 Menores: 380																								

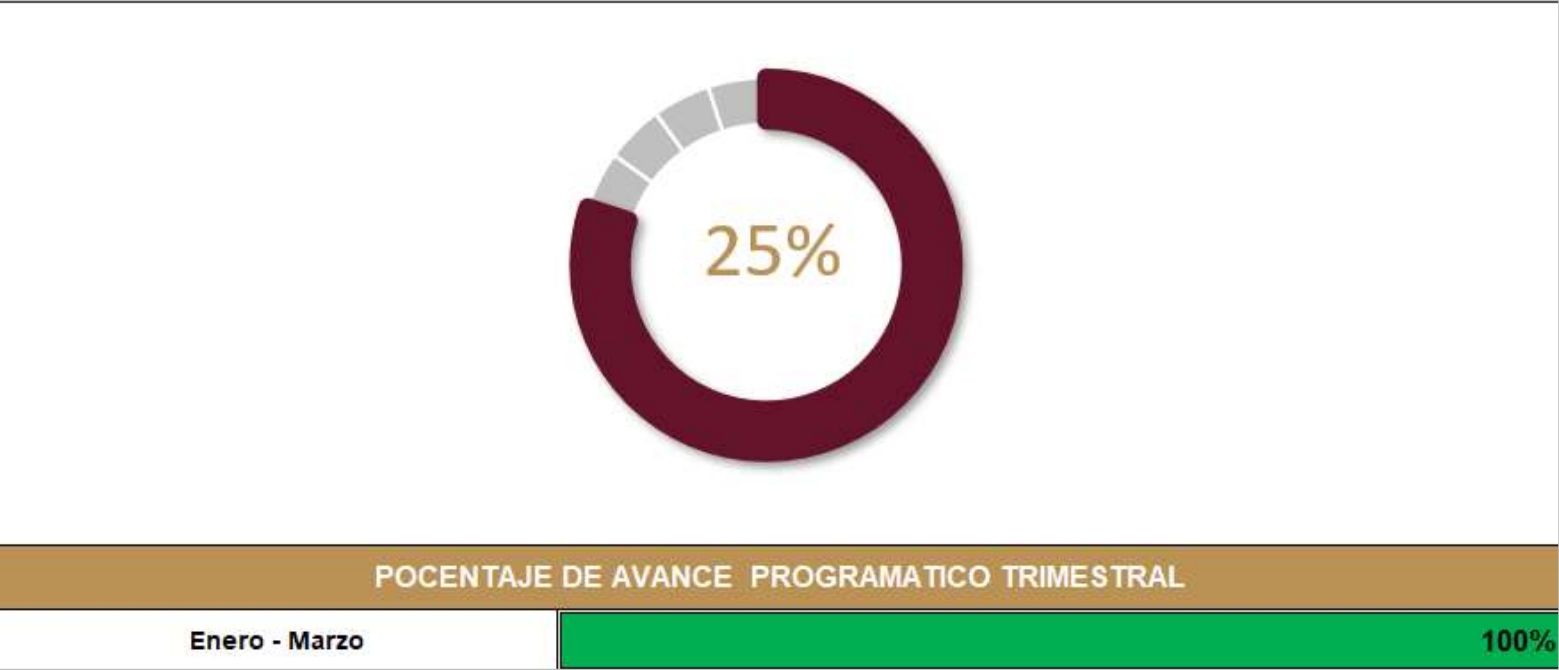
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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 %
PP2 - C1	Difusión, protección y restitución integral de derechos de niñas, niños y adolescentes.	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:					PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (SIPINNA)															
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 a casos y coordinación interinstitucional.	Porcentaje de Atenciones y Canalizaciones de Casos de Vulneración de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Municipio.	PROGRAMADO	PACCVDDNNAMR =(PACCVDDNNA MP/PACCVDDNN AMR)*100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	30	90	25%
			REALIZADO		9	11	10										30			
			PACCVDDNNAMR Porcentaje de Atenciones y Canalizaciones de Casos de Vulneración de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Municipio Realizadas.																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 A1 — ATENCIÓN A CASOS Y COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Recepción y registro de reportes de casos de vulneración de derechos; Canalización oportuna a instancias competentes; Capacitación a personal municipal en materia de protección integral y protocolos de actuación para la atención inmediata de casos de violencia, abuso u omisión de cuidados.

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: Oficio de solicitud de intervención emitido por la escuela Telesecundaria “Alvaro Galvez y Fuentes 42”, de la comunidad de Acayuca, recibido en marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Ficha de registro de atención, en la cual se brindó una orientación a un usuario respecto a reportes recibidos en marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Oficio de contestación emitido por el área, respecto a un caso canalizado por parte de la escuela Telesecundaria “Alvaro Galvez y Fuentes 42” en Acayuca, emitido en 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>El presente registro contiene información refrenté al registro interno de personas que visitan el área, con el objetivo de obtener una asesoría, orientación o a realizar un reporte respecto a casos donde se vulneren derechos de niñas, niños o adolescentes, los cuales son canalizados al área pertinente; el registro contiene información personal de 30 usuarios al corte, el periodo de realización del presente registro considera los meses de enero, febrero y marzo de 2026.</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: 30 Mujeres: 29 Hombres: 1 Menores: 0	

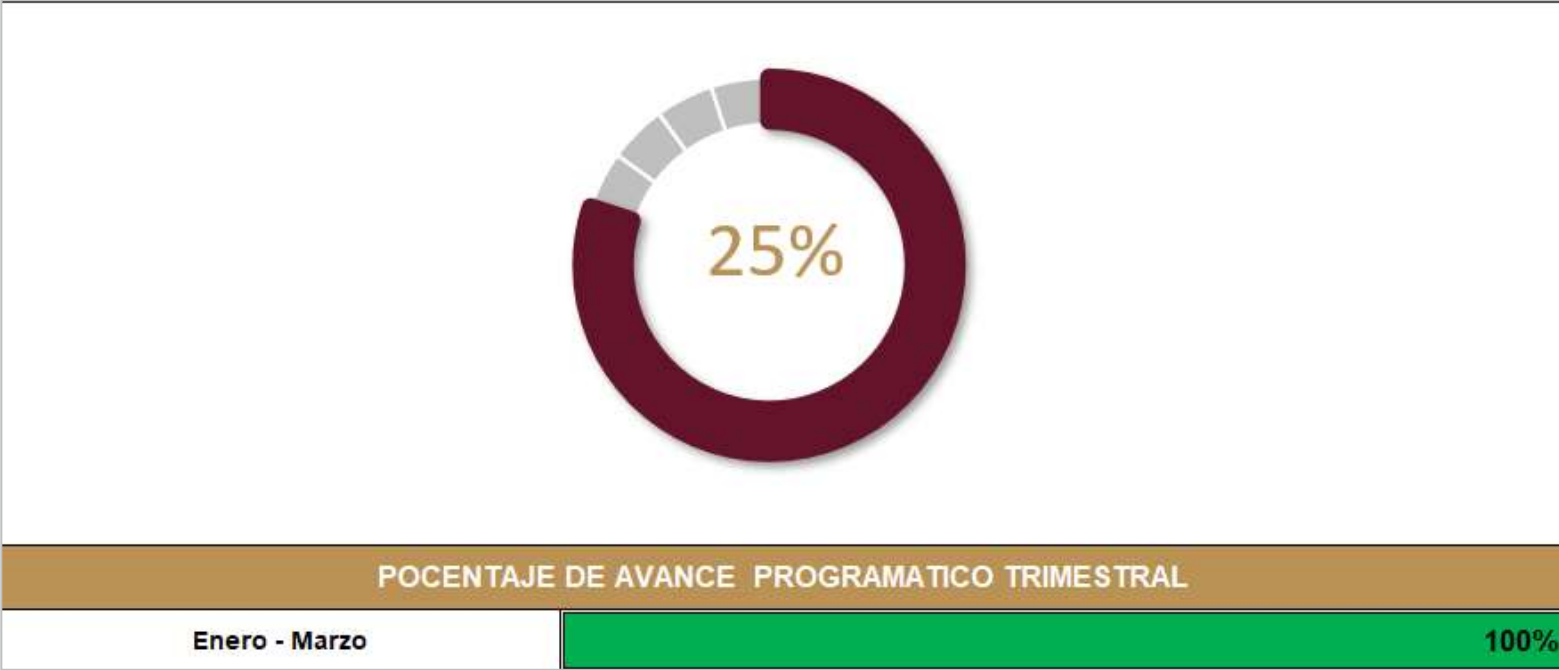
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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 %
PP2- C1 A1	Atención a casos y coordinación interinstitucional.	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



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

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES															
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	Difusión, capacitación y prevención.	Porcentaje de Alcance de Acciones de Sensibilización y Promoción de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Municipio.	PROGRAMADO	PAASPDNNAM= (PAASPDNNAM P/PAASPDNNA MP)*100														5	7	42%
			REALIZADO																	
			PAASPDNNAMEP Porcentaje de Alcance de Acciones de Sensibilización y Promoción de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Municipio Programadas.		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12			
			PAASPDNNAMER Porcentaje de Alcance de Acciones de Sensibilización y Promoción de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Municipio Realizadas.		0	3	2										5			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 A2 — DIFUSIÓN, CAPACITACIÓN Y PREVENCIÓN.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Campañas de difusión sobre derechos y prevención de violencia infantil, en espacios públicos, escuelas y redes sociales municipales; Capacitaciones, talleres y pláticas dirigidos a familias, instituciones educativas y comunidad en general; Uso de redes sociales, medios locales y espacios públicos para fomentar mensajes de sensibilización, prevención y promoción de derechos de niñas, niños y adolescentes; Realización de ferias informativas y actividades lúdicas con enfoque de derechos.		
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: Oficio de solicitud de conferencias dirigida al Instituto Hidalguense de las Mujeres, en el cual se solicita una serie de conferencias para los meses de febrero, marzo y abril, oficio emitido ene el mes de enero de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Evidencia fotográfica de la actividad impartida a las y los adolescentes del Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario N 4, en la comunidad de Acayuca en fecha 18 de marzo de 2026.	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: Formato de registro, en el cual se plasman los datos generales de la actividad realizada, dicho formato se adjunta como evidencia de la acción que se realizó en la comunidad de Acayuca en fecha 18 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: El presente registro es parte del formato denominado “Formato de registro de campaña y/o actividad de difusión de derechos, sensibilización y prevención de la violencia a niñas, niños y adolescentes”, en dicho registro se muestra el numero de personas que alcanzo la actividad, sin embargo, en el periodo comprendido de enero, febrero y marzo se logro un alcance total de 697 asistentes y/o participantes en las actividades que se llevaron a cabo. 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: 697 Mujeres: 219 Hombres: 98 Menores: 380 Secretaría Ejecutiva del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes de Zapotlán de Juárez.  SIPINNA SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ZAPOTLÁN DE JUÁREZ  <table><tr><th colspan="3">V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES</th></tr><tr><td></td><td>Niñas (0-11 años):</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td>Niños (0 a 11 años):</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td>Adolescentes M (12-17 años):</td><td>0</td></tr><tr><td></td><td>Adolescentes H (12-17 años):</td><td>0</td></tr><tr><td rowspan="5">Número aproximado de personas alcanzadas:</td><td>Madres, padres y personas cuidadoras:</td><td>153</td></tr><tr><td>Docentes y personal educativo:</td><td>8</td></tr><tr><td>Servidores públicos:</td><td>12</td></tr><tr><td>Comunidad en general:</td><td>173</td></tr><tr><td>Número total de personas alcanzadas:</td><td>173</td></tr></table> VI. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Explicar cómo se desarrolló la actividad, dinámicas realizadas, difusión digital, materiales, etc.) La actividad comenzo con una conferencia impartida por el personal del SNSP, posteriormente se llevo a cabo revision de cartillas de vacunación a estudiantes (Niño y niñas) para identificar esquemas incompletos		V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES				Niñas (0-11 años):	0		Niños (0 a 11 años):	0		Adolescentes M (12-17 años):	0		Adolescentes H (12-17 años):	0	Número aproximado de personas alcanzadas:	Madres, padres y personas cuidadoras:	153	Docentes y personal educativo:	8	Servidores públicos:	12	Comunidad en general:	173	Número total de personas alcanzadas:	173
V. POBLAIÓN OBJETIVO Y/O PARTICIPANTES																											
	Niñas (0-11 años):	0																									
	Niños (0 a 11 años):	0																									
	Adolescentes M (12-17 años):	0																									
	Adolescentes H (12-17 años):	0																									
Número aproximado de personas alcanzadas:	Madres, padres y personas cuidadoras:	153																									
	Docentes y personal educativo:	8																									
	Servidores públicos:	12																									
	Comunidad en general:	173																									
	Número total de personas alcanzadas:	173																									

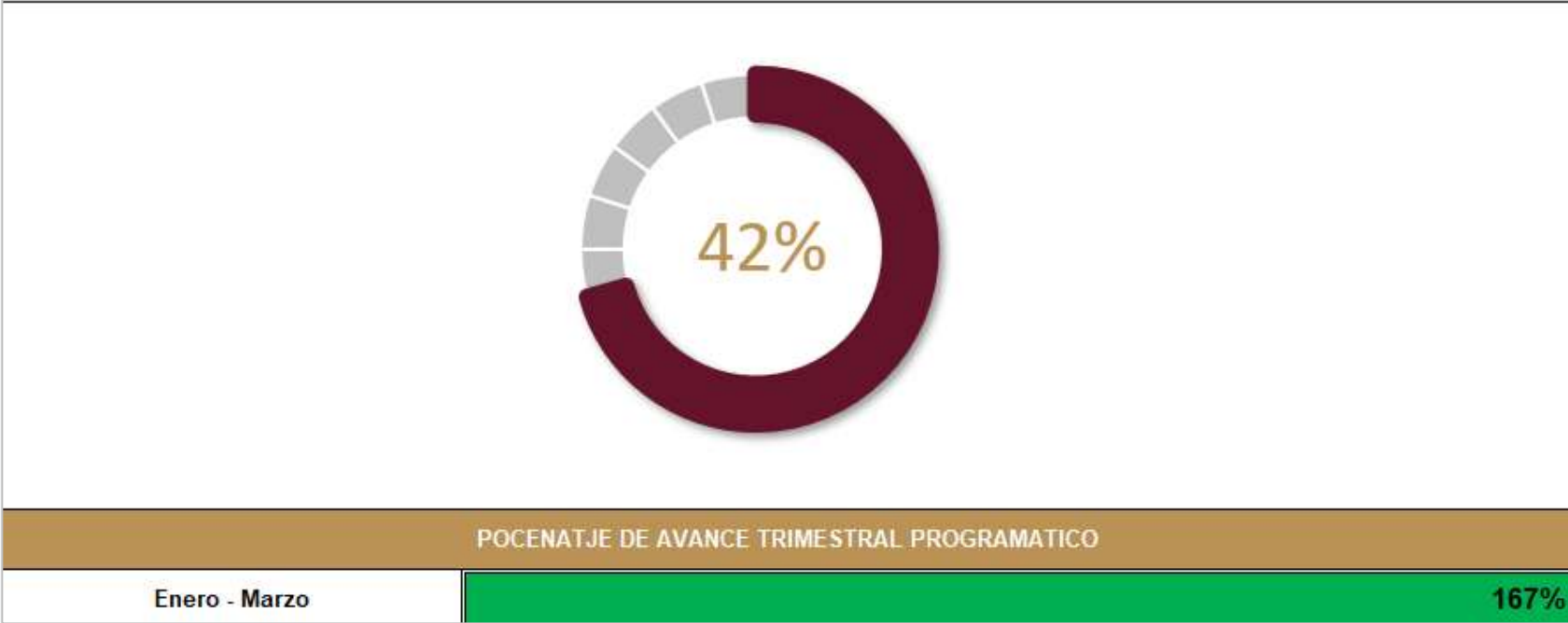
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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 %
PP2- C1 A2	Difusión, capacitación y prevención.	12	5	7	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:					PRESIDENCIA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES															
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	Escucha activa, incidencia y protagonismo infantil.	Porcentaje de Fortalecimiento y Participación Efectiva de Niñas, Niños y Adolescentes en la Vida Comunitaria y Municipal.	PROGRAMADO	PFPENNAVCM=(PFPENNAVCM/ PFPENNAVCMR) *100																
			PFPENNAVCMEP Porcentaje de Fortalecimiento y Participación Efectiva de Niñas, Niños y Adolescentes en la Vida Comunitaria y Municipal Programadas.		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12				
			REALIZADO																	
			PFPENNAVCMER Porcentaje de Fortalecimiento y Participación Efectiva de Niñas, Niños y Adolescentes en la Vida Comunitaria y Municipal Realizadas.		2	0	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 A3 — ESCUCHA ACTIVA, INCIDENCIA Y PROTAGONISMO INFANTIL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Fortalecimiento del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio; Realización de foros, consultas, ferias y espacios de expresión infantil y juvenil sobre temas comunitarios; Creación de proyectos comunitarios propuestos por NNA, con acompañamiento municipal; Participación de representantes NNA en actos cívicos y sesiones municipales especiales; Diseñar mecanismos para que las propuestas de NNA sean consideradas en los planes municipales de desarrollo y programas sociales.

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:
Invitación digital dirigida a las Niñas, Niños y Adolescentes del Consejo Consultivo, en el cual se señala fecha, hora y lugar donde se llevará a cabo el “Taller de Oratoria, técnicas para hablar en público”.



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Evidencia fotográfica de la actividad “Taller de Oratoria, técnicas para hablar en público”, el cual se llevó a cabo el día viernes, 3 de enero de 2026 en las instalaciones de presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez.



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
Formato de registro, en el cual se plasman los datos generales de la actividad realizada, dicho formato se adjunta como evidencia de la acción que se realizó en las instalaciones de la Presidencia Municipal en fecha 30 de enero de 2026.

A form titled "FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE". It contains several sections: I. DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD (with fields for name, date, location, type, and purpose), II. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD (with a space for the objective), III. PARTICIPANTES (with a table for names, ages, and genders), IV. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (with a space for the description), and V. PROPUESTAS, OPINIONES O ACCIONES GENERADAS POR LOS PARTICIPANTES (with a space for the proposals). The form is filled out with handwritten information.

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 presente registro considera la participación de niñas, niños y adolescentes, así como madres y padres quienes asisten a actividades relacionadas a participación, representación y fomento a actividades de participación infantil, principalmente las realizadas por las y los integrantes del Consejo Consultivo de Niñas, Niños y Adolescentes del municipio; dicho registro contiene datos personales.	 
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 33 Mujeres: 9 Hombres: 3 Menores: 27	

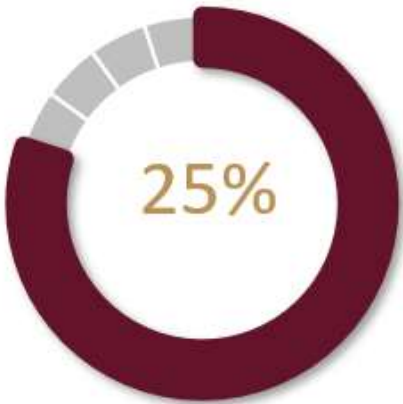
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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 %
PP2- C1 A3	Escucha activa, incidencia y protagonismo infantil.	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



POCENTAJE DE AVANCE PROGRAMATICO TRIMESTRAL

Enero - Marzo

100%