



*ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ
DE INDICADORES DE
RESULTADOS*
**TRIMESTRE DE OCTUBRE DICIEMBRE
2025**

ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF
TITULAR: L.T.S. MÓNICA ASCENCIO JIMÉNEZ

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																				
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA										
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL										
PROGRAMA SECTORIAL										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL										
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										POA DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ 2025										
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										TRABAJO SOCIAL										
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO			
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %	
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD:																				
A1 C1 Vinculación a instituciones de salud.	PUIBP (PORCENTAJE DE USUARIOS BENEFICIARIOS DE PROYECTOS)	TPIEP (TOTAL PERSONAS INTERESADAS EN PROYECTOS)	PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	30	-16	113%
		TUCIoP (TOTAL DE USUARIOS CANDIDATOS INSCRITOS O EN PROCESO)	REALIZADO	11	29	9	11	24	16	5	9	8	7	5	2	136	14			

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

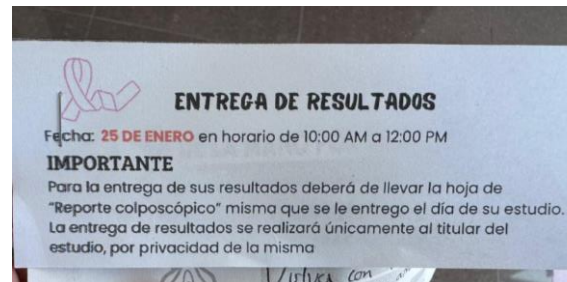
A1 C1 VINCULACIÓN A INSTITUCIONES DE SALUD.

[illegible]

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD					

C1.A1 Vinculación a instituciones de salud.

Inscripción a proyectos sociales de salud para una mejor atención, provenientes de apoyos de DIF Hidalgo y Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública, que coadyuven al mejoramiento de las actividades cotidianas y favorezcan su estado de salud.

Durante el desarrollo de las actividades, el primer acercamiento sucede cuando solicitan información sobre los requisitos de gestión para ser beneficiario/a de apoyos.

Si cumplen con las reglas de operación, se integra expediente en la institución correspondiente al apoyo, pudiendo ser:

- DIF Hidalgo
- Centro de Rehabilitación Integral Hidalgo
- Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública, de los Servicios de Salud Hidalgo (Secretaría de Salud Hidalgo).

Una vez el expediente integrado se reciben instrucciones de la atención, cada proyecto tiene tiempo de respuesta variable hasta finalizar el proceso.

Igualmente, de forma directa se trabaja proporcionando vales de préstamo de ayudas técnicas propiedad del área y la atención directa para los procesos necesarios.

NOTA: Debido al principio ético de confidencialidad de la información, no es posible visualizar los nombres de los usuarios para uso administrativo, sin embargo, se cuenta con el registro en físico.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

[illegible]



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HIDALGO
ÁREA DE TRABAJO SOCIAL



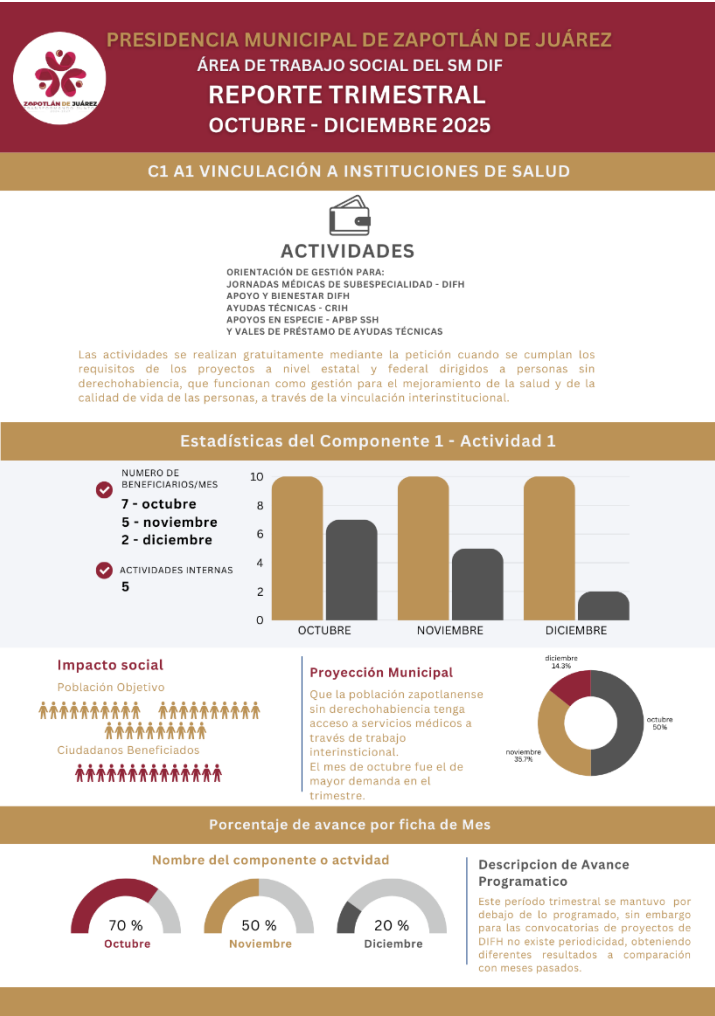
PROYECTO DIF HIDALGO "JORNADAS MÉDICAS DE SUBESPECIALIDAD"
LISTA DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE COLPOSCOPÍA Y PAPANICOLAOU

Domingo 02 noviembre

FOLIO	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	TELÉFONO	SALIDA DEL MUNICIPIO	LLEGADA AL MUNICIPIO	OBSERVACIONES
1	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	48	[Redacted]			Por su medio <i>si</i> <i>resuelto</i>
2	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	66	[Redacted]			Por su medio <i>si</i> <i>resuelto</i>
3	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	36	[Redacted]			<i>si</i> <i>resuelto</i>
4	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	27	[Redacted]			<i>si</i> <i>resuelto</i>
5	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	49	[Redacted]			<i>si</i> <i>resuelto</i>
7	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	39	[Redacted]			<i>si</i> <i>resuelto</i>
8	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	39	[Redacted]			ERA 1:30 pm. JERO VA VOLANDO Salida de reunión 10-12-25
9	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	59	[Redacted]			25 enero

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

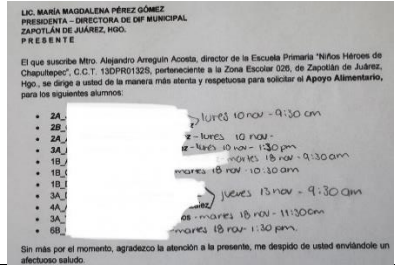
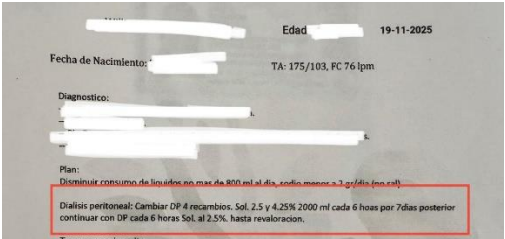
INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL									
PROGRAMA SECTORIAL										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										POA DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ 2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										TRABAJO SOCIAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD:																			
C2 A1 Vincular o buscar redes de apoyo.	PPDBSSECA (PORCENTAJE DE PERSONAS DETECTADAS CON BAJA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA CANDIDATAS A RECIBIR APOYOS)	FDI (FAMILIAS DETECTADAS EN INTERVENCIÓN)	PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	30	5	96%
		FBcA (FAMILIAS BENEFICIADAS CON APOYOS)	REALIZADO	23	14	13	5	8	12	3	1	11	17	5	3	115	25		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

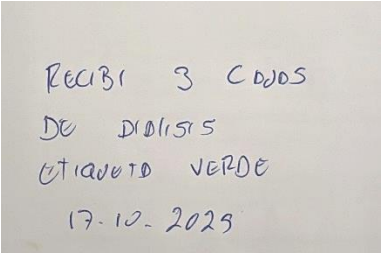
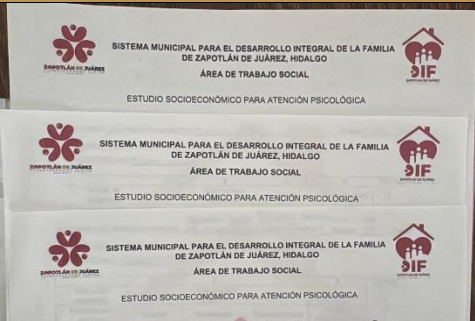
C2 A1 VINCULAR O BUSCAR REDES DE APOYO.



EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

C2 A1. Vincular o buscar redes de apoyo que colaboren a los egresos familiares que permitan aumentar o estabilizar la calidad de vida.

Para la realización de estas actividades, se tiene contacto directo y presencial con el familiar del beneficiario/a o en su defecto con el mismo, se plantea la situación de baja economía que en consecuencia resulta que las necesidades básicas no sean cubiertas vulnerando su desarrollo psicosocial, así como su vida diaria.

Se trabaja también por canalización por otras áreas, en ocasiones para constar su economía con la aplicación del instrumento de estudio socioeconómico con la técnica de entrevista, o incluso se detecta la necesidad durante la visita domiciliaria, con el objetivo de que puedan acceder a servicios municipales o proyectos como (pensiones) que benefician la economía familiar, por ejemplo, los convenios con el Hospital del Niño DIF y medicamento gratuito.

NOTA: Debido al principio ético de confidencialidad de la información, no es posible visualizar los nombres de los usuarios para uso administrativo, sin embargo se cuenta con el registro en físico.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

Logo of Zapotlán de Juárez and Hidalgo. Header: DEPENDENCIA: SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HIDALGO. ÁREA: TRABAJO SOCIAL. NÚMERO DE OFICIO: PMZ/DIF/872/2025. Zapotlán de Juárez, Hidalgo, 21 de noviembre de 2025. Asunto: Entrega de resultados.

LIC. NANCY MARÍN GÓMEZ, DIRECTORA DEL SM DIF DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ HGO., PRESENTE.

ATN' LIC. GUADALUPE CASTILLO GARCÍA, TITULAR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. ATN' C. CLAUDIA PEÑA GONZÁLEZ, TITULAR DEL ÁREA DE ALIMENTARIO.

Por medio de este conducto me dirijo a usted enviándole un cordial y afectuoso saludo, asimismo, le informo sobre los resultados de los estudios socioeconómicos aplicados por el área de Trabajo Social a los padres/tutores de los alumnos/as de la escuela primaria "Niños Héroes de Chapultepec" ubicada en San Pedro Huapulpan, con el objetivo de evaluar su situación familiar económica y así poder condonar el pago del programa de los espacios de alimentación encuentro y desarrollo (EAEyD) que se encuentra dentro de dicha institución, el criterio de elección fue de acuerdo al resultado de clasificación baja, o bien una diferencia mínima en relación con los ingresos y egresos del tutor responsable, a continuación se mencionan a los alumnos beneficiarios:

1. [Redacted]
2. [Redacted]
3. [Redacted]

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo, quedando de antemano su atención prestada, quedando de usted.

LTS. MONICA ALENCIO JIMÉNEZ, TITULAR DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ HGO., y MARLENE CERÓN PEÑA, TITULAR DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ HGO.

Stamp: RECIBIDO 21/11/25. Stamp: RECIBIDO 21/11/25. Stamp: RECIBIDO 21/11/25.

Logo of Zapotlán de Juárez and Hidalgo. Header: DEPENDENCIA: SISTEMA MUNICIPAL DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HIDALGO. ÁREA: TRABAJO SOCIAL. NÚMERO DE OFICIO: PMZ/DIF/872/2025. Zapotlán de Juárez, Hidalgo, 21 de noviembre de 2025. Asunto: Entrega de resultados.

LIC. NANCY MARÍN GÓMEZ, DIRECTORA DEL SM DIF DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ HGO., PRESENTE.

ATN' LIC. GUADALUPE CASTILLO GARCÍA, TITULAR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS. ATN' C. CLAUDIA PEÑA GONZÁLEZ, TITULAR DEL ÁREA DE ALIMENTARIO.

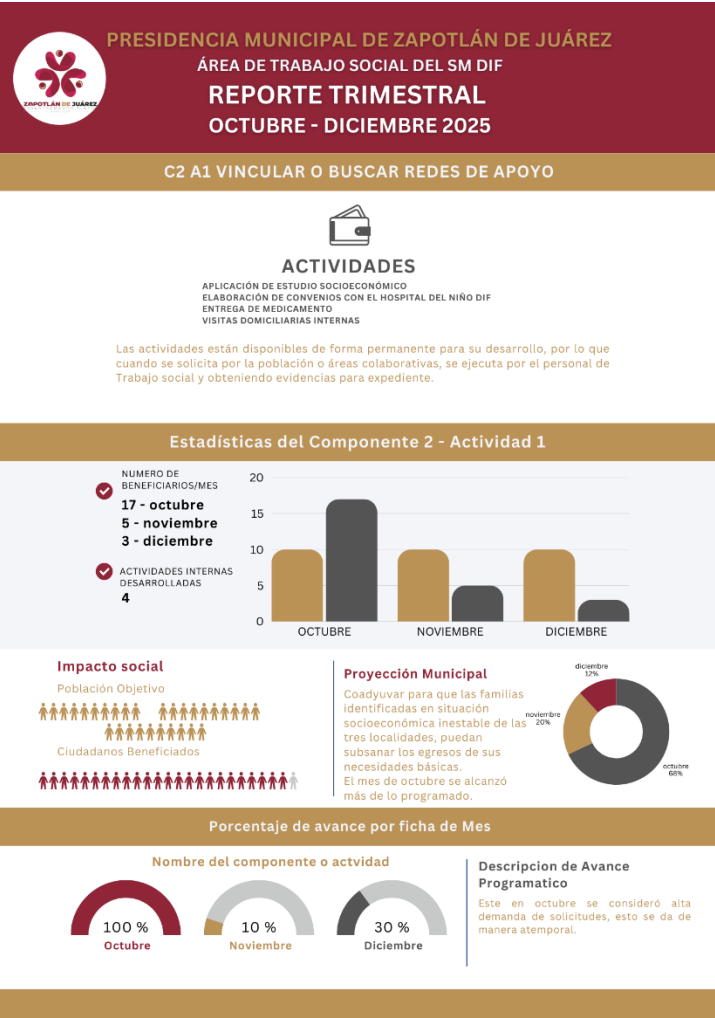
Por medio de este conducto me dirijo a usted enviándole un cordial y afectuoso saludo, asimismo, le informo sobre los resultados de los estudios socioeconómicos aplicados por el área de Trabajo Social a los padres/tutores de los alumnos/as de la escuela primaria "Ignacio Zaragoza" ubicada en San Pedro Huapulpan, con el objetivo de evaluar su situación familiar económica y así poder condonar el pago del programa de los espacios de alimentación encuentro y desarrollo (EAEyD) que se encuentra dentro de dicha institución, el criterio de elección fue de acuerdo al resultado de clasificación baja, o bien una diferencia mínima en relación con los ingresos y egresos del tutor responsable, a continuación se mencionan a los alumnos beneficiarios:

1. [Redacted]
2. [Redacted]
3. [Redacted]
4. [Redacted]
5. [Redacted]
6. [Redacted]
7. [Redacted]
8. [Redacted]
9. [Redacted]
10. [Redacted]

Stamp: RECIBIDO 21/11/25. Stamp: RECIBIDO 21/11/25. Stamp: RECIBIDO 21/11/25.

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2025																			
UNIDAD RESPONSABLE										SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA									
UNIDADES PRESUPUESTALES INTEGRALES										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL									
PROGRAMA SECTORIAL										ÁREA DE TRABAJO SOCIAL									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										POA DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF ZAPOTLÁN DE JUÁREZ 2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										TRABAJO SOCIAL									
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PANORAMA	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS													AVANCE PROGRAMÁTICO		
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMADO MENOS LO REALIZADO	AVANCE %
1. PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD:																			
C3 A1 Informar sobre la prevención de violencia.	PCAFI (PORCENTAJE DE CASOS ATENDIDOS DE FORMA INTERDISCIPLINARIA)	IS (INTERVENCIONES SOLICITADAS)	PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	30	17	86%
		IR (INTERVENCIONES REALIZADAS)	REALIZADO	21	7	7	6	6	11	11	4	10	9	6	5	103	20		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C3 A1 INFORMAR SOBRE LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIA



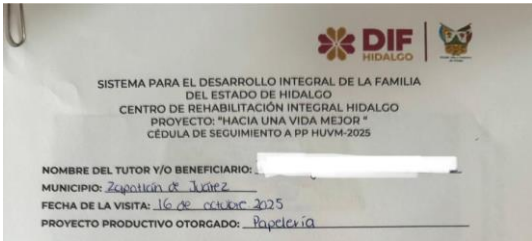
Con fundamento en lo establecido por los numerales 127, 128, 129, 130, 131, 212, 213, 214 y 221 del Código Nacional de Procedimientos Penales, solicito que designe personal a su cargo, del AREA DE TRABAJO SOCIAL, a efecto de que realice una INVESTIGACIÓN DE CAMPO y verifiquen si en el domicilio ubicado en Calle 10 de Septiembre No. 10, ZAPOTLAN DE JUAREZ, HIDALGO, donde vive la señora

Directora del SMDIF Zapotlán de Juárez, Hgo.
Presente

En atención al principio rector del **Interés Superior de la Niñez**, de conformidad a la facultad concurrente de Protección Integral de los Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes establecido en el artículo 57 fracción XXIX de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Hidalgo, así como de lo establecido por el artículo 145 de dicho ordenamiento legal concordante con el numeral 131 párrafo segundo de la Ley de los Derechos de Niños, Niños y Adolescentes para el Estado de Hidalgo, que a la letra dice: "La Unidad de Primer Contacto en los municipios **delectará y dará seguimiento a casos de posible vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes en coordinación con las autoridades correspondientes**", por medio del presente solicito designe personal a su cargo en el **área de TRABAJO SOCIAL a efecto de que realicen investigación de campo en el domicilio**.

Número, localidad: Acoyacan, Municipio de Zapotlán de Juárez, domicilio en donde se sabe se encuentra viviendo el niño de iniciales N. N. y se determine la estructura y dinámica del domicilio, debiéndose establecer las relaciones familiares, uso de tiempo libre, datos económicos incluyendo actividad laboral, ingresos ordinarios y/o extraordinarios, egresos, así como salud, alimentación y vivienda a efecto de determinar si en dicho núcleo se le brindan y satisfacen sus

EVIDENCIA: ANTES



EVIDENCIA: DURANTE



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

C.3 A1 Informar sobre la prevención de violencia, con participaciones o actividades.

Esta actividad se trabaja de forma multidisciplinaria con las intervenciones de diferentes áreas como Psicología, Unidad de primer contacto, SIPINNA, Jurídico, Calidad de vida de adultos mayores. Consta de la técnica de visita domiciliaria que permite indagar la situación sociofamiliar, investigar el entorno donde se desarrolla el Paciente Identificado (P.I.) con el objetivo de plantear un plan de acción para solucionar o solventar la necesidad encontrada, procurando siempre la integridad, el goce de derechos humanos y la cobertura de necesidades básicas.

La mayoría de los casos son de seguimiento, por lo que la actividad se realiza las veces necesarias hasta mostrar un avance de mejora en la calidad de vida, igualmente se atienden “casos nuevos” referidos por instituciones de índole familiar.

Una vez ejecutada la técnica, se elabora el informe emitido por el área para la integración de expediente o la rendición de cuentas de la intervención al área solicitante.

No se cuenta con un registro, ya que algunas de las actividades son espontáneas atendiendo casos emergentes.

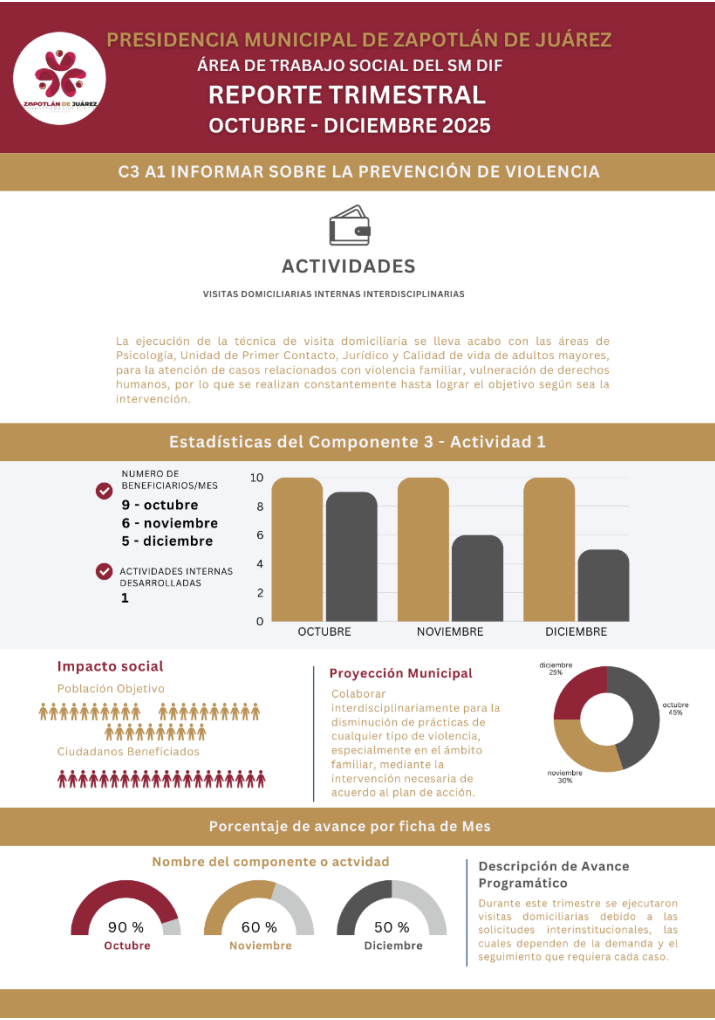
NOTA: Debido al principio ético de confidencialidad de la información, no es posible visualizar los nombres de los usuarios para uso administrativo, sin embargo se cuenta con el seguimiento en agenda.

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ, HIDALGO ÁREA DE TRABAJO SOCIAL REGISTRO DE VISITAS DOMICILIARIAS		
FECHA	CASO	OBSERVACIONES
07/10/25		INFORME
07/10/25		INFORME
07/10/25		INFORME
16/10/25		INFORME - Seguimiento
16/10/25		INFORME - Seguimiento.
16/10/25		INFORME
17/10/25		INFORME - Sub.
29/10/25		INFORME de acuerdo.
29/10/25		NO ESTUVO (regresar).
13/11/25		INFORME
13/11/25		INFORME-Telesecundaria
27/11/25		NO ESTUVO/DIF
27/11/25		NO ESTUVO/Regresar.
27/11/25		Llamar por teléfono para dirección
27/11/25		Telesecundaria- regresar (víctima)
01/12/25		Acompañamiento a Instancia de la Mujer
04/12/25		Ya no está en municipio
05/12/25		NO ESTUVO - URGENTE (regresar)
12/12/25		INFORME- seguimiento
16/12/25		INFORME (casa mamá)
09/12/25		INFORME- seguimiento.

FORMATO 4. ESTADÍSTICAS TRIMESTRALES

INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO



FORMATO 5. FIRMAS DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

UNA VEZ REVISADO LA ESTADÍSTICA DE MATRIZ DE INDICADORES TENDRÁ QUE FIRMARSE POR LAS TRES INSTANCIAS PARA SU VALIDACIÓN



L.T.S. MÓNICA ASCENCIO JIMÉNEZ
TITULAR DEL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SM DIF



ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN



LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTINEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ