



ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE DE JULIO-SEPTIEMBRE 2025

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS
DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES (SIPINNA).

NOMBRE DEL TITULAR: P.L.D. ISMAEL HERNÁNDEZ TORRES

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								Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.											
PROGRAMA SECTORIAL								POA del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes											
PROGRAMA PRESUPUESTARIO								2025											
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR								Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.											
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:																			
C.1. A.1. Atención y orientación a los usuarios en el municipio de Zapotlán de Juárez en riesgo de vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes.	Porcentaje de personas atendidas, canalización y orientación.	PPACO (Personas programadas para atención, canalización y orientación).	PROGRAMADO	0	0	25	0	0	25	0	0	25	0	0	25	100	25	9	91%
		PRACO (Personas que recibieron atención, canalización y orientación).	REALIZADO	0	0	25	4	11	17	9	11	14				91	34		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C.1. A.1. ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ EN RIESGO DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



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

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

C.1. A.1. Atención y orientación a los usuarios en el municipio de Zapotlán de Juárez quienes pretendan realizar un reporte sobre algún riesgo de vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes.

Esta actividad tiene como propósito fortalecer la prevención, atención y acción frente a situaciones de violencia y vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes en el municipio de Zapotlán de Juárez; Esto incluye: orientación a usuarios respecto de situaciones donde se vulneren derechos de niñas, niños y adolescentes; canalizaciones a la o las instancias pertinentes posterior a recibir un reporte; así como el seguimiento, visitas domiciliarias, entrevistas, etc.

NOTA: La lista de beneficiarios que vemos en esta hoja de trabajo, me permite informar que viene testada en atención a que, en México, la protección de los datos personales, incluidos los sensibles, está garantizada por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Debido al principio ético de conformidad de la información, no es posible visualizar los nombres de los usuarios para su uso administrativo, sin embargo, se cuenta con los registros en físico.

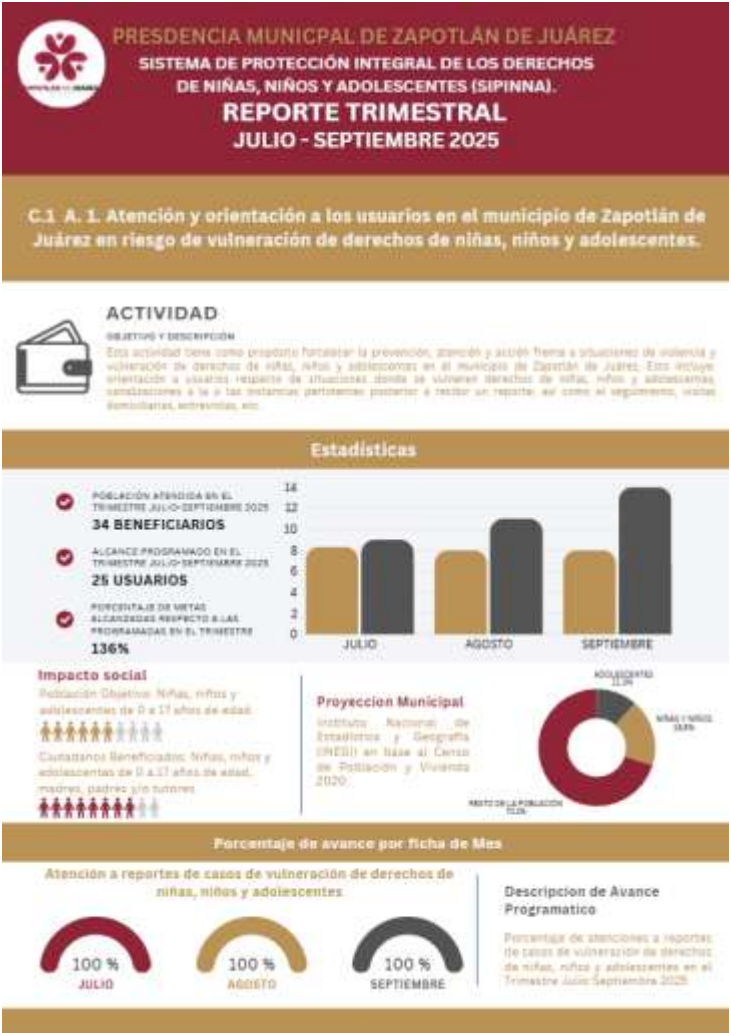
FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS						
RESPONSABLE: [Nombre]						
DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD						
EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS						
No.	FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PROFESIÓN	TELÉFONO	UBICACIÓN	OTROS DATOS
1	20/05/2024	Alfonso Ruiz Gálvez	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
2	21/05/2024	Yolanda Guzmán	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
3	22/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
4	23/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
5	24/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
6	25/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
7	26/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
8	27/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
9	28/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
10	29/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
11	30/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
12						
13						
14						
15						

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS						
RESPONSABLE: [Nombre]						
DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD						
EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS						
No.	FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PROFESIÓN	TELÉFONO	UBICACIÓN	OTROS DATOS
1	20/05/2024	Alfonso Ruiz Gálvez	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
2	21/05/2024	Yolanda Guzmán	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
3	22/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
4	23/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
5	24/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
6	25/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
7	26/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
8	27/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
9	28/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
10	29/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
11	30/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
12						
13						
14						
15						

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS						
RESPONSABLE: [Nombre]						
DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD						
EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS						
No.	FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PROFESIÓN	TELÉFONO	UBICACIÓN	OTROS DATOS
1	20/05/2024	Alfonso Ruiz Gálvez	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
2	21/05/2024	Yolanda Guzmán	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
3	22/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
4	23/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
5	24/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
6	25/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
7	26/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
8	27/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
9	28/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
10	29/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
11	30/05/2024	María Guadalupe	Docente	361 11 11 11	TEPICO	
12						
13						
14						
15						

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										Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.									
PROGRAMA SECTORIAL										POA del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.									
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:																			
C.2.A.1. Actividades de difusión y promoción de los derechos de NNA.	Porcentaje de actividades realizadas.	AP (Actividades programados).	PROGRAMADO	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	16	4	2	88%
		AR (Actividades programados).	REALIZADO	0	0	4	0	0	4	3	0	3				14	6		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C.2. A.1. ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE NNA.



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

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

C.2. A.1. Actividades de difusión y promoción de los derechos de NNA.

Generar programas de promoción, sensibilización y educación sobre los derechos de niñas, niños y adolescentes, dirigidos a servidoras y servidores públicos, padres, madres y o personas responsables de crianza, población educativa, así como al público en general, abarcando distintos entornos y lugares estratégicos del municipio de Zapotlán de Juárez, para que se informen y capaciten sobre temas referentes a los derechos de NNA.

This is a screenshot of a SIPINNA beneficiary list form. The form is titled 'FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS'. It contains fields for 'NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD', 'LUGAR', 'FECHA', 'COORDINADOR', 'COORDINADORA', 'TELÉFONO', and 'CORREO ELECTRÓNICO'. Below these fields is a table with columns for 'NOMBRE', 'EDAD', 'SEXO', 'ESTADO CIVIL', 'OCCUPACIÓN', 'NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN', and 'FECHA DE INSCRIPCIÓN'. The table is filled with handwritten data. At the bottom of the form is a circular stamp with the text 'SIPINNA' and 'SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA'.

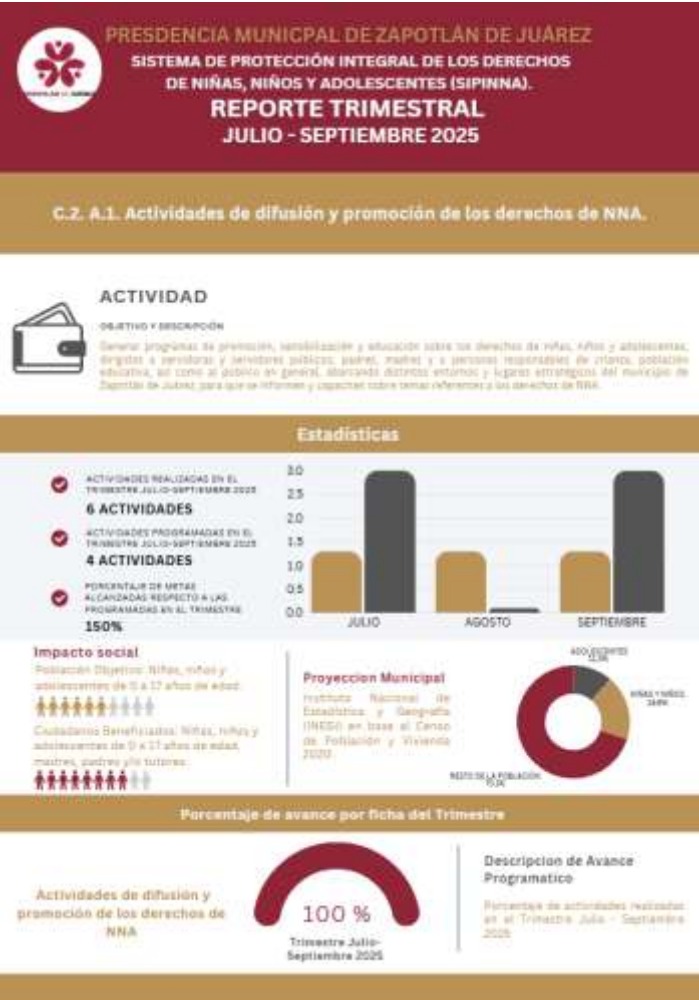
This is a screenshot of a SIPINNA beneficiary list form. The form is titled 'FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS'. It contains fields for 'NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD', 'LUGAR', 'FECHA', 'COORDINADOR', 'COORDINADORA', 'TELÉFONO', and 'CORREO ELECTRÓNICO'. Below these fields is a table with columns for 'NOMBRE', 'EDAD', 'SEXO', 'ESTADO CIVIL', 'OCCUPACIÓN', 'NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN', and 'FECHA DE INSCRIPCIÓN'. The table is filled with handwritten data. At the bottom of the form is a circular stamp with the text 'SIPINNA' and 'SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA'.

This is a screenshot of a SIPINNA beneficiary list form. The form is titled 'FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS'. It contains fields for 'NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD', 'LUGAR', 'FECHA', 'COORDINADOR', 'COORDINADORA', 'TELÉFONO', and 'CORREO ELECTRÓNICO'. Below these fields is a table with columns for 'NOMBRE', 'EDAD', 'SEXO', 'ESTADO CIVIL', 'OCCUPACIÓN', 'NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN', and 'FECHA DE INSCRIPCIÓN'. The table is filled with handwritten data. At the bottom of the form is a circular stamp with the text 'SIPINNA' and 'SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA'.

This is a screenshot of a SIPINNA beneficiary list form. The form is titled 'FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS'. It contains fields for 'NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD', 'LUGAR', 'FECHA', 'COORDINADOR', 'COORDINADORA', 'TELÉFONO', and 'CORREO ELECTRÓNICO'. Below these fields is a table with columns for 'NOMBRE', 'EDAD', 'SEXO', 'ESTADO CIVIL', 'OCCUPACIÓN', 'NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN', and 'FECHA DE INSCRIPCIÓN'. The table is filled with handwritten data. At the bottom of the form is a circular stamp with the text 'SIPINNA' and 'SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA'.

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										Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.									
PROGRAMA SECTORIAL										POA del Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes									
PROGRAMA PRESUPUESTARIO										2025									
UNIDAD PRESUPUESTAL RESPONSABLE DE LA MIR										Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.									
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:																			
C.3.A.1. Actividades, talleres, pláticas, capacitaciones, ferias, foros de participación.	Porcentaje de actividades y personas alcanzadas.	APAP (Actividades y personas alcanzadas programadas).	PROGRAMADO	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	8	2	1	88%
		APAR (Actividades y personas alcanzadas realizadas).	REALIZADO	0	0	2	0	0	2	3	0	0				7	3		

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

C.3. A.1. ACTIVIDADES, TALLERES, PLÁTICAS, CAPACITACIONES, FERIAS, FOROS DE PARTICIPACIÓN.



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	

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

C.3. A.1. Actividades, talleres, pláticas, capacitaciones, ferias y foros de participación.

Con el objetivo de fomentar actividades dirigidas a fortalecer la participación y escucha de niñas, niños y adolescentes respecto a temas que los afecten directamente.

Dirigidas a: niñas, niños, adolescentes, responsables de crianza, servidoras y servidores públicos, instituciones educativas, sector social y privado, así como al público en general.

Universidad Nacional del Sur
 Facultad de Ingeniería
 Carrera de Ingeniería en Mecánica
 Trabajo de Laboratorio de Física



UNPSUR



FACULTAD DE INGENIERÍA



CARRERA DE INGENIERÍA EN MECÁNICA

INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Apellido	SANCHEZ		
Nombre	Diego		
Matrícula	101010101		
Colegio	Nº 1 de Buenos Aires		
Residencia	Buenos Aires		
Experiencia	Nunca		
Experiencia en Física	Nunca		
Experiencia en Mecánica	Nunca		
Experiencia en Laboratorio	Nunca		

INFORMACIÓN DE LA PRUEBA Y DE LA MONITOREO, LABORATORIO

Prueba de	Física		
Monitoreo de	Física		
Experiencia en Física	Nunca		
Experiencia en Mecánica	Nunca		
Experiencia en Laboratorio	Nunca		

NOTAS DE LA PRUEBA Y MONITOREO

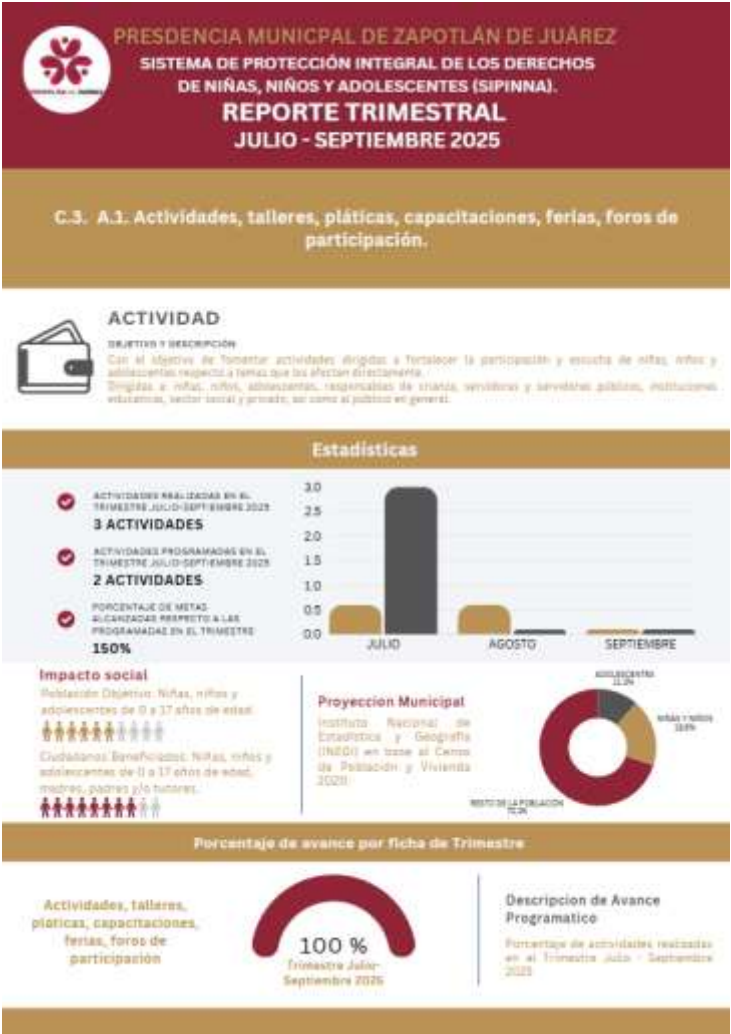
Prueba	Monitoreo	Nota de Física	Nota de Mecánica	Nota de Laboratorio	Nota Promedio
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

NOTA FINAL DE LA PRUEBA Y MONITOREO

[illegible][illegible]

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 VALIDEZ

		
P.L.D. ISMAEL HERNÁNDEZ TORRES SECRETARIO EJECUTIVO DEL SIPINNA	ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN	LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTINEZ PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ