



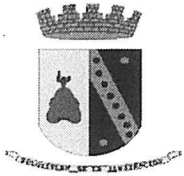
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL



2022 – 2024



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024**



Ayuntamiento Constitucional de Polotitlán 2022 – 2024.

Dirección de Desarrollo Social

Andador Matamoros s/n, Col. Centro

Polotitlán, Estado de México C.P. 54200

Palacio Municipal.

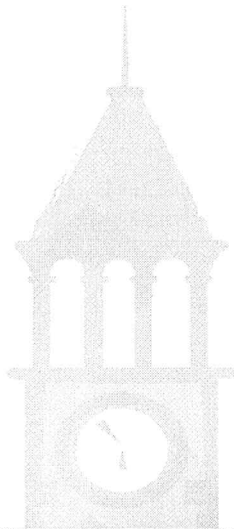
Teléfonos: (427) 2660305 – 2660271 – 2660063

Dirección de Desarrollo Social

Agosto 2022

Impreso y hecho en Polotitlán de la Ilustración

La reproducción total o parcial de este documento se autorizará siempre y cuando se el crédito correspondiente a la fuente.



4272660683
4272660271



mpiopolotitlan@gmail.com



Portal Hidalgo No. 7 Plaza de la Constitución,
Colonia Centro, Polotitlán,
Estado de México, C. P. 54200



INDICE

I.- ATENCIÓN DE LOGISTICA PARA LA ENTREGA DE APOYOS SOCIALES

Objetivo	5
Alcance	5
Referencias	5
Responsabilidades	6
Definiciones	6
Insumos	7
Resultados	7
Políticas	7
Desarrollo	8
Diagramación	9
Medición	10

II.- PADRONES DE BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS

Objetivo	11
Alcance	11
Referencias	11
Responsabilidades	12
Definiciones	12
Insumos	13
Resultados	13
Políticas	13



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024**



Desarrollo	14
Diagramación	15
Medición	16
Formatos	17-24

III.- ATENCIÓN DE PROGRAMA DE PRODUCTOS DE BAJO COSTO

Objetivo	25
Alcance	25
Referencias	25
Responsabilidades	26
Definiciones	26
Insumos	26
Resultados	26
Políticas	26
Desarrollo	27
Diagramación	28
Medición	29

IV.- SIMBOLOGIA 30

V.- REGISTRO DE EDICIÓN 31

VI.- DISTRIBUCIÓN 32

VII.- VALIDACIÓN 33

VIII.- HOJA DE ACTUALIZACIÓN 33



I.- APOYO CON LOGISTICA PARA ENTREGA DE APOYOS DE PROGRAMAS SOCIALES.

OBJETIVO

A través del Área de desarrollo social se lleva a cabo el trabajo coordinado con los diferentes órdenes de gobierno fungiendo como enlace de información entre el Gobierno de Federal y el Gobierno del Estado de México con la población para poder apoyar a quien más lo necesita brindando el apoyo con logística para llevar a cabo la entrega de los programas de la secretaria de bienestar social.

ALCANCE

Aplica a los servidores públicos de la Dirección de Desarrollo Social de Polotitlán, así como a los servidores públicos de la Secretaria del Bienestar relacionados con los programas sociales, Servicios públicos; y a la ciudadanía que recibe apoyos de programas sociales.

REFERENCIAS

Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos, Diario oficial de la Federación.- 5 de Febrero de 1917; y sus reformas y adiciones;

Constitución Política del Estado de México.- última publicación en gaceta de gobierno del 17/11/2017 y sus reformas y adiciones;

Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Gaceta de Gobierno del Estado de México, 2 de marzo de 1993 y sus reformas y adiciones;

Ley General de Desarrollo Social, diario oficial de la federación, 19 de enero de 2004 y sus reformas y adiciones;



Bando Municipal de Polotitlán, Estado de México, Título Octavo, de la Administración Pública Municipal, Capítulo X Desarrollo Social, Artículo 64, 5 de Febrero 2022.

RESPONSABILIDADES

El Área de Desarrollo Social, es la unidad administrativa responsable de llevar a cabo la tramitación y organización de las actividades necesarias para que favorezcan, fomenten y faciliten la entrega de apoyos sociales a los grupos vulnerables de Polotitlán y así se tenga un correcto enlace con los programas Federales, Estatales y Municipales.

DEFINICIONES

Grupo Vulnerable.- Grupo de personas que por sus características de desventaja, por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen, situación física o mental; requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo social.

Pobreza.- condición social de las personas en hogares que presentan carencias en sus derechos sociales y bajo ingreso y se encuentran geográficamente fuera del acceso y disponibilidad de bienes y servicios necesarios para su desarrollo integral.

Insumos.- Son objetos, materiales y recursos usados para producir un producto o servicio final.



INSUMOS

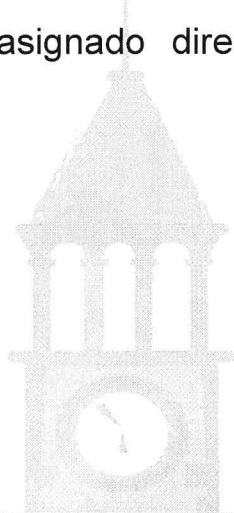
- Oficio de solicitud de los encargados de los programas sociales
- Oficio de solicitud de inmueble
- Mesas, sillas y sonido
- Convocatoria a Beneficiarios.

RESULTADOS

Contar con todo lo necesario para llevar a cabo de manera coordinada la entrega de apoyos sociales, con atención de calidad a los beneficiarios.

POLITITCAS

- La información está dirigida a la población interesada en solicitar algún apoyo enfocado al Bienestar Social, apegándose a los lineamientos.
- El horario de apoyo es asignado directamente por la Secretaria del Bienestar.





AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024



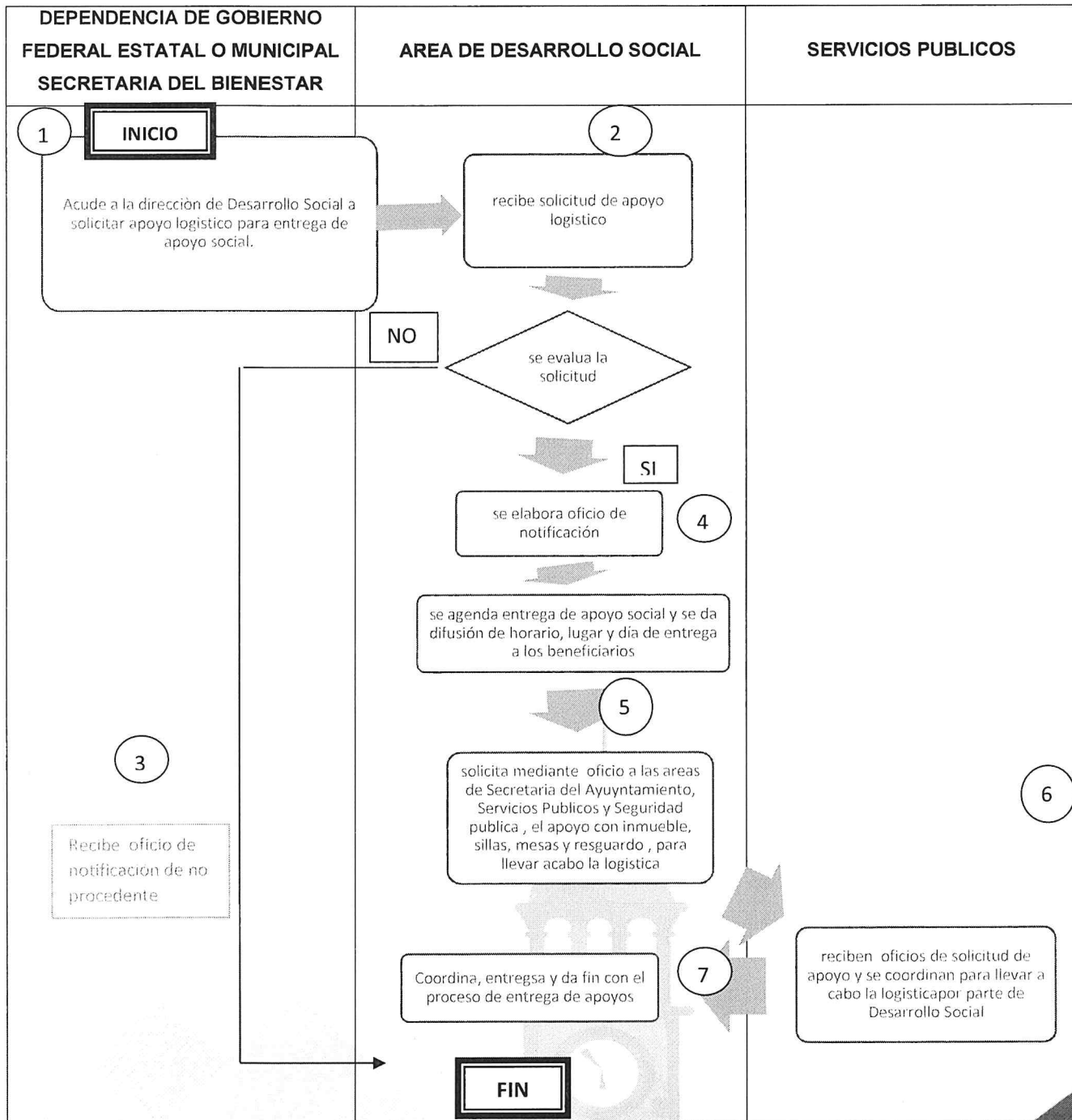
DESARROLLO

No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/PUESTO	ACTIVIDAD
1.-	Dependencia de gobierno, Federal, Estatal o Municipal Secretaria del Bienestar.	Acude al área de Desarrollo Social Municipal mediante oficio y solicita el apoyo logístico para entrega de apoyo social.
2.-	La Dirección de Desarrollo Social	Recibe oficio de Solicitud.
3.-	La Dirección de Desarrollo Social	Revisa agenda de entrega de apoyos sociales y si no hay espacio de entrega se contesta mediante oficio el motivo por que no es procedente.
4.-	La Dirección de Desarrollo Social	Si, en la agenda hay espacio y condiciones para que sea procedente la entrega, la dirección de Desarrollo Social, se encarga de la difusión de horario, día y lugar de entrega de apoyo.
5.-	La Dirección de Desarrollo Social	Solicita mediante oficio a las áreas de Secretaria del Ayuntamiento, Servicios Públicos, Seguridad Publica el apoyo del Inmueble, Sillas, Mesas y resguardo, para llevar a cabo la logística para entrega de apoyo.
6.-	Las áreas de Secretaria del Ayuntamiento, Servicios públicos y Seguridad Publica	Reciben oficio de solicitud y se coordinan con el área de Desarrollo Social, para ejecutar la logística.
7.-	La Dirección de Desarrollo Social	Coordina, entrega y da fin con el proceso de entrega de apoyos sociales.



DIAGRAMACIÓN

PROCEDIMIENTO: ATENCIÓN DE LOGISTICA PARA LA ENTREGA DE PROGRAMAS SOCIALES



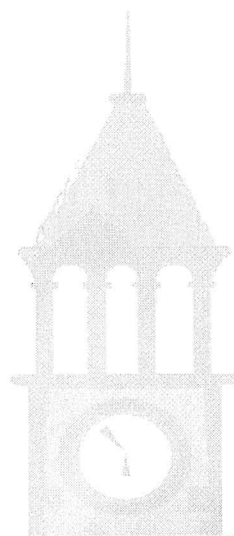


MEDICION

Número de solicitudes de apoyo
atendida

$X 100 =$ porcentaje de apoyos prestados a
la ciudadanía

Número de solicitudes de apoyo
presentadas





II.- PADRONES DE BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS

OBJETIVO

La tarea del área de Desarrollo Social es Coordinar, ejecutar y operar los programas relacionados con la asistencia social, dirigida a diversos grupos que habitan en áreas urbanas de marginación social con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las familias polotitlenses más vulnerables mediante entrega de apoyos funcionales de primera necesidad.

ALCANCE

Aplica a los servidores públicos del área de Desarrollo Social, Tesorería Municipal, Obras Públicas y a la ciudadanía polotitlense.

REFERENCIAS

Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos- publicación 05/02/1917; y sus reformas.

Constitución Política del Estado de México- última publicación en Gaceta de Gobierno del 17/11/2017.

Ley General de Desarrollo Social.

Ley de Asistencia Social.

Ley de Desarrollo Social del Estado de México

Ley de Asistencia Social del Estado de México

Bando Municipal de Polotitlán, Estado de México

Capítulo VIII; Artículo:59



RESPONSABILIDADES

El área de Desarrollo Social, es la entidad encargada de integrar los padrones de beneficiarios y cumplir con las disposiciones de los programas y acciones que favorezcan, fomenten y faciliten la entrega de apoyos sociales a los grupos vulnerables de Polotitlán. Tesorería Municipal, es el encargado de ejecutar el pago y adquisición de apoyo a otorgar, el área de Obras Públicas, es la unidad administrativa responsable de las actividades administrativas necesarias para un correcto enlace con los programas federales y Estatales.

DEFINICIONES

BENEFICIARIOS.- Aquellas personas que forman parte de la población atendida por los programas de Desarrollo Social.

REGLAS DE OPERACIÓN.- Documento normativo que establece aspectos técnicos y operativos de los programas de Desarrollo Social.

GRUPO VULNERABLE.- Grupo de personas que, por su característica de desventaja, por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen, situación física o mental, requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo social.

CUIS.- Cuestionario único de información socioeconómica que se aplica para el programa de apoyo a la vivienda.

CROQUIS SATELITAL.- Plano donde se ubica el domicilio del beneficiario donde será aplicado el apoyo.



INSUMOS

- Solicitud
- Credencial de elector vigente
- CURP
- Comprobante de domicilio actualizado
- Acta de Nacimiento
- Responder el Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIS) proporcionado por el área.
- Documento que acredite la posesión legal del terreno (si aplica)
- Fotografías del terreno (si aplica)
- Croquis de la ubicación del mismo (con coordenadas)
- Agradecimiento
- Carta Compromiso

RESULTADOS

Mantener debidamente informada a la población vulnerable del municipio de Polotitlán, de los programas para que de acuerdo a sus necesidades puedan ser incorporados a alguno de ellos o bien avisar a los beneficiarios de la entrega de su apoyo.

POLITICAS

- La información está dirigida a la población interesada en solicitar algún apoyo enfocado en los programas, de acuerdo a los requerimientos de las Reglas de Operación vigente.
- El tiempo de respuesta será relativo de acuerdo a la disponibilidad del apoyo solicitado.



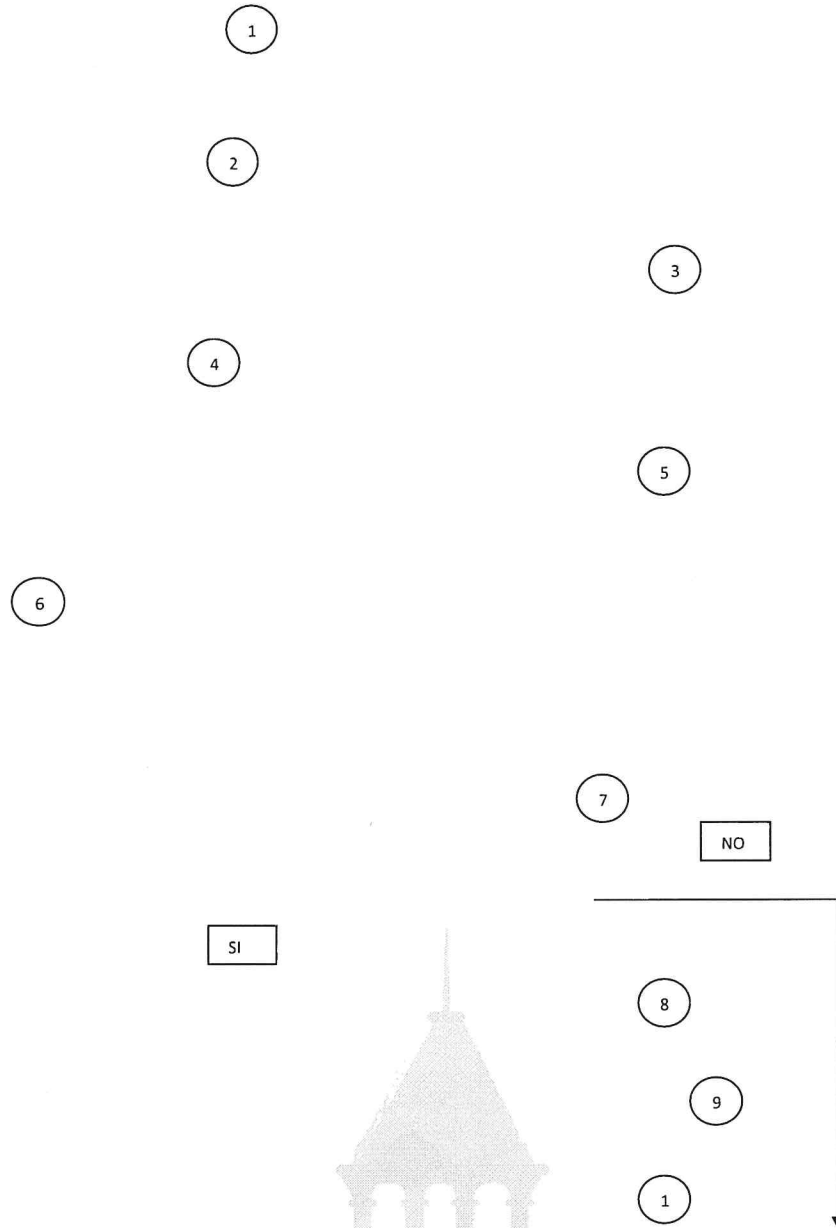
DESARROLLO

No	UNIDAD ADMINISTRATIVA/ PUESTO	ACTIVIDAD
1.-	El ciudadano que solicita el apoyo	Acude al área de Desarrollo Social a solicitar información sobre los apoyos existentes.
2.-	El Área de Desarrollo Social	Le solicita nombre completo, teléfono y pregunta qué tipo de apoyo requiere de acuerdo a sus necesidades. Para la conformación de un padrón de beneficiarios.
3.-	El Área de Desarrollo Social	De acuerdo al padrón de beneficiarios pregunta al Ayuntamiento que programas de vivienda existen para ser otorgados a la población.
4.-	El Ayuntamiento de Polotitlán	Se coordina con el área de Obras Públicas para analizar los programas que serán otorgados.
5.-	El área de Obras Públicas	Brinda la información de acuerdo a los proyectos de trabajo que programas serán otorgados.
6.-	El Área de Desarrollo Social	Se entera, convoca, difunde y publica los requisitos del programa, de acuerdo al padrón de beneficiarios que se conformó.
7.-	El ciudadano	Acude a la oficina de desarrollo social a otorgar los requisitos
8.-	El Área de Desarrollo Social	Solicita los insumos y/o materiales para poder ser otorgados a la población antes citada.
9.-	El Área de Desarrollo Social	Una vez contando con los insumos solicitados, realiza los trámites correspondientes para su correcta entrega.
10.-	El Ciudadano	Acude a la cita con los requisitos para que pueda recibir el apoyo solicitado.



DIAGRAMACIÓN

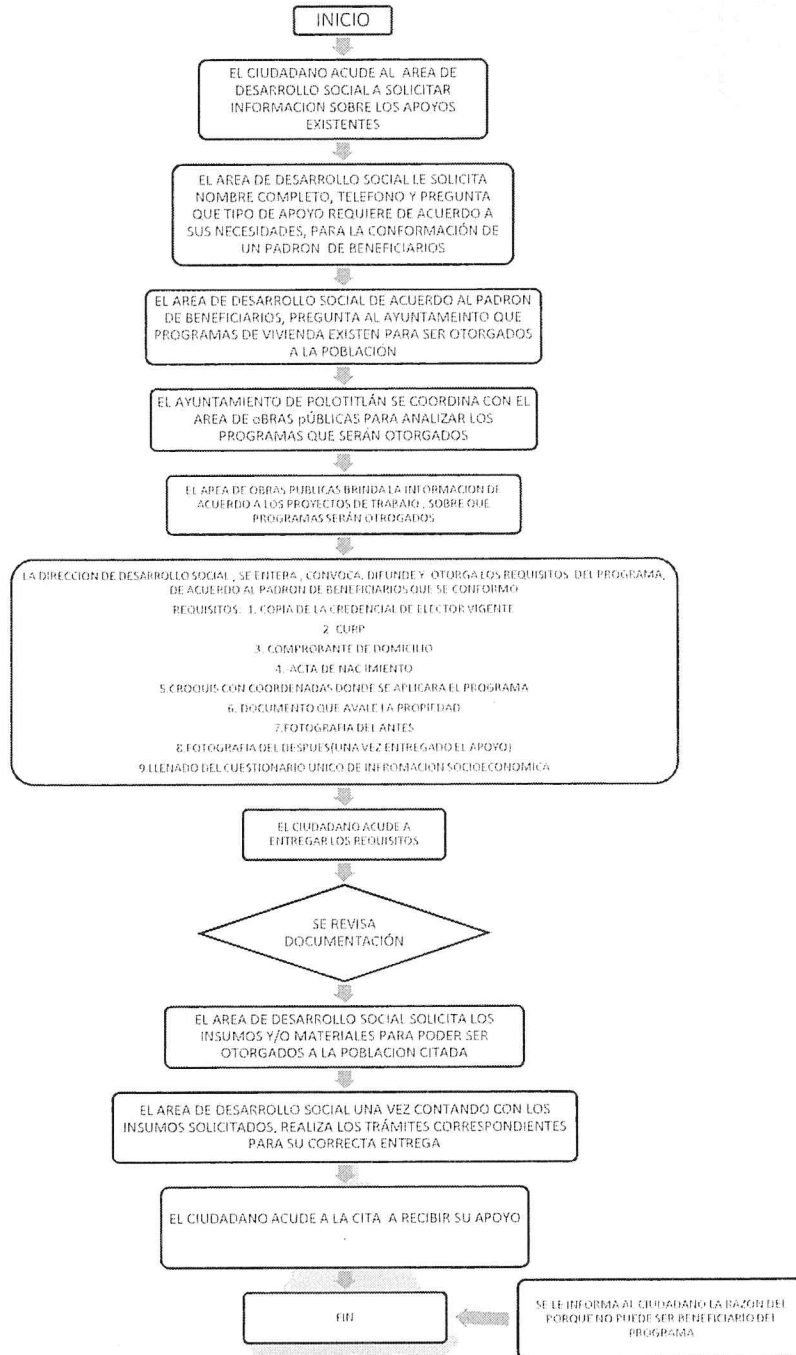
PADRONES DE BENEFICIARIOS A LOS PROGRAMAS





AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO

ADMINISTRACIÓN 2022-2024





MEDICION

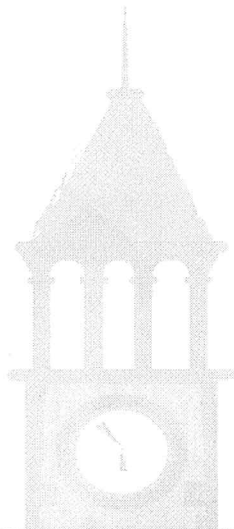
Gestión Sobre programas de Desarrollo

Social Realizadas

X 100= porcentaje de apoyos a la
vivienda otorgados

Gestión sobre Programas de Desarrollo

Social Programadas





FORMATOS

Polotitlán de la Ilustración, México a 1 de 2 de 2022.

Asunto: Solicitud de Apoyo

**C. TERESITA SANCHEZ BÁRCENA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESENTE:**

El que suscribe C. 3 de la Comunidad de 4, se dirige a usted de la manera más atenta para solicitarle el apoyo a la vivienda con 5, ya que somos una familia de escasos recursos.

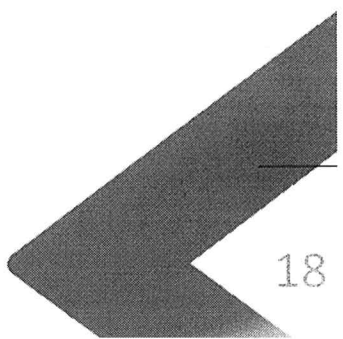
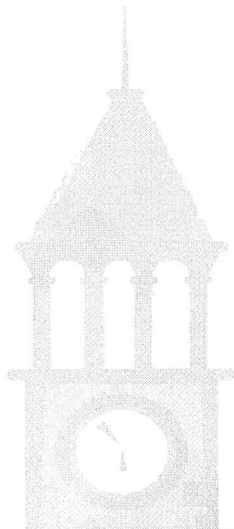
En espera de una respuesta positiva a lo solicitado, aprovecho la oportunidad para enviarle un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

6

Instructivo de llenado

1. Día
2. Mes
3. Nombre del Ciudadano
4. Domicilio
5. Apoyo que solicita
6. Nombre y firma





AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024



Polotitlán de la Ilustración, México a de de 2022.

Asunto: Agradecimiento

**C. TERESITA SANCHEZ BÁRCENA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESENTE:**

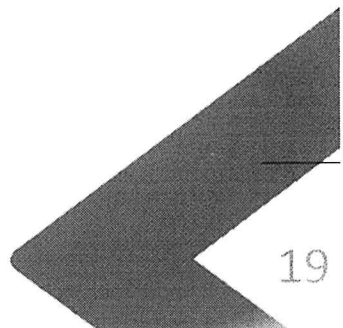
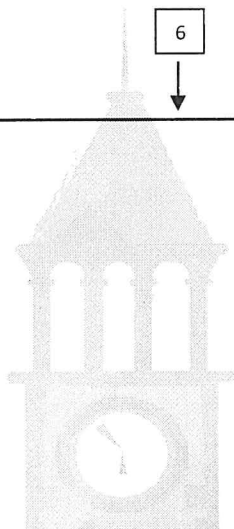
El que suscribe C. de la Comunidad de , se dirige a usted de la manera más atenta para agradecer el apoyo con que nos brindó para bien de nuestra vivienda.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la oportunidad para enviarle un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

Instructivo de llenado

1. Día
2. Mes
3. Nombre del Ciudadano
4. Domicilio
5. Apoyo que se le otorgo
6. Nombre y firma





**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024**



Polotitlán de la Ilustración, México a de de 2022.

CARTA COMPROMISO

**C. TERESITA SANCHEZ BÁRCENA
PRESIDENTA MUNICIPAL CONSTITUCIONAL**

P R E S E N T E:

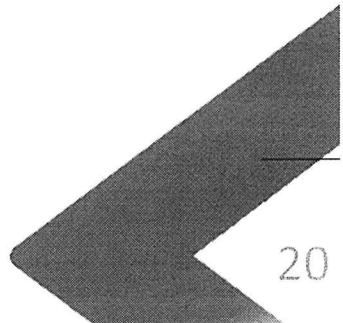
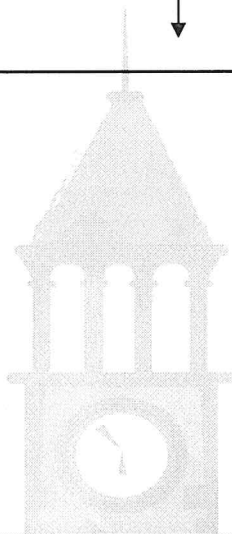
El que suscribe C. de la Comunidad de , me comprometo a utilizar de la manera correcta el apoyo otorgado, en el domicilio que fue proporcionado, para beneficio de los integrantes de mi hogar.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la oportunidad para enviarle un afectuoso saludo.

A T E N T A M E N T E

Instructivo de llenado

1. Día
2. Mes
3. Nombre del Ciudadano
4. Domicilio
5. Nombre y firma





AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO
ADMINISTRACIÓN 2022-2024



CUIS (CUESTIONARIO UNICO DE INFORMACION SOCIOECONOMICA)

Questionario Unico de Información Socioeconómica

Folio CUIS: _____ Folio Programa / Proyecto: _____

Longitud: _____ Latitud: _____

I. Control de llenado

Datos del encuestador	Fecha y hora de levantamiento	Tipo de proceso	Punto de recolección
Nombre del encuestador: _____	Hora de inicio: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____	Identificación: 1 Reevaluación: 2 Evaluación a solicitud: 4 Actualización: 6 Modificación: 7	Vista comunal: 1 Urbes/colonias: 2 Urbes/colonias/Manzanas: 3

II. Identificación geográfica

Claves INEGI: Clave de Estado: _____ Clave de Municipio: _____ Clave de Localidad: _____

Para viviendas ubicadas en localidades con ameznamiento: Clave de AZER: _____ Clave de Manzana: _____

III. Domicilio geográfico

Comunidades de la vivienda en esta zona: _____
Municipio: _____
Estado: _____

III.A. Identificación y registro de los componentes de carretera

Identificar y registrar el camino y el terreno que conforma el camino que se está levantando la vivienda.

Identificar y anotar el terreno que conforma el camino que se está levantando la vivienda.

III.B. Identificación y registro de los componentes de camino

Identificar y registrar el camino y el terreno que conforma el camino que se está levantando la vivienda.

Identificar y anotar el terreno que conforma el camino que se está levantando la vivienda.

III.C. Identificación y registro de los componentes de vivienda

Identificar y registrar el tipo de vivienda que se está levantando la vivienda.

Identificar y registrar el tipo de vivienda que se está levantando la vivienda.

Página 1 de 9

IV. Informante aducido

1. ¿Cómo se relaciona con el informante aducido? ¿Cuál es la relación? _____

2. ¿Cómo se relaciona con el informante aducido? ¿Cuál es la relación? _____

V. Tipo de vivienda

4. ¿Es vivienda nueva? ¿Cuál es el tipo de vivienda? _____

5. ¿Considera que la vivienda es un espacio bien delimitado geográficamente por paredes y techos de cualquier material, con entrada independiente que se construyó o adaptó para el alojamiento de personas? _____

6. ¿Considera que el hogar es un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda unida y no por parentesco que consisten en los gastos de manutención y preparar los alimentos en la misma cocina? _____

VI. Número de hogares

7. ¿Cuántos hogares hay en su vivienda? (incluyendo el tiempo) _____

VII. Identificación del hogar

8. ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, incluyendo a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad? _____

9. ¿Las personas que forman parte de este hogar, ¿comparten gastos? _____

10. ¿Las personas que forman parte de este hogar, ¿habitan regularmente la misma vivienda en la que se levantó, preparan y comen los alimentos? _____

VIII. Datos de todos los integrantes del hogar

No.	Nombre completo	Edad (en años)	Sexo	Relación con el jefe de hogar
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Página 2 de 9



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO

ADMINISTRACIÓN 2022-2024



EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

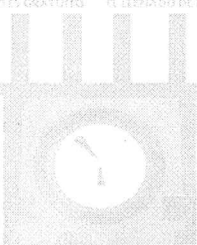
No.	Integrantes del hogar							
	XI. Educación		XII. Situación conyugal				XIII. Condición laboral	
	Abandona escuela	Está en el	Comparte en el hogar		Verificación de condiciones de actividad		Asistencia en sus vacaciones	Tiene por de trabajo
31	32	33	34	35	36	37	38	
	¿Cuál fue el motivo principal por el que (ENOMBRE) dejó la escuela?	¿Cuál es el estado civil (ENOMBRE) del esposo/a (ENOMBRE)?	¿En este hogar, vive la pareja en igualdad de condiciones (ENOMBRE) con el/la cónyuge/a (ENOMBRE)?	¿En mes pasado (ENOMBRE) realizó actividades como:	¿Durante el mes pasado (ENOMBRE) realizó actividades como:	¿Cuál es la razón de que (ENOMBRE) no haya trabajado el mes pasado?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se desempeña como?	¿Considera el trabajo principal que realizó el mes pasado (ENOMBRE)?
	1. Cursando una carrera... 01	1. Soltero/a... 01	1. Sí... 01	1. Trabajó... 01	1. Trabajó... 01	1. No trabajó... 01	1. Asalariado... 01	1. Suficiente... 01
	2. Terminando una carrera... 02	2. Casado/a... 02	2. No... 02	2. Temporal... 02	2. Trabajó... 02	2. No trabajó... 02	2. Proprietario... 02	2. Pobre... 02
	3. En un curso... 03	3. Viudo/a... 03	3. No sabe... 03	3. En el hogar... 03	3. Trabajó... 03	3. No trabajó... 03	3. Proprietario... 03	3. Muy pobre... 03
	4. En un curso... 04	4. Casado/a... 04	4. No sabe... 04	4. En el hogar... 04	4. Trabajó... 04	4. No trabajó... 04	4. Proprietario... 04	4. Muy pobre... 04
	5. No pudo la escuela... 05	5. Casado/a... 05	5. No sabe... 05	5. En el hogar... 05	5. Trabajó... 05	5. No trabajó... 05	5. Proprietario... 05	5. Muy pobre... 05
	6. No pudo la escuela... 06	6. Casado/a... 06	6. No sabe... 06	6. En el hogar... 06	6. Trabajó... 06	6. No trabajó... 06	6. Proprietario... 06	6. Muy pobre... 06
	7. Necesidad económica... 07	7. Casado/a... 07	7. No sabe... 07	7. En el hogar... 07	7. Trabajó... 07	7. No trabajó... 07	7. Proprietario... 07	7. Muy pobre... 07
	8. Necesidad económica... 08	8. Casado/a... 08	8. No sabe... 08	8. En el hogar... 08	8. Trabajó... 08	8. No trabajó... 08	8. Proprietario... 08	8. Muy pobre... 08
	9. Necesidad económica... 09	9. Casado/a... 09	9. No sabe... 09	9. En el hogar... 09	9. Trabajó... 09	9. No trabajó... 09	9. Proprietario... 09	9. Muy pobre... 09
	10. Necesidad económica... 10	10. Casado/a... 10	10. No sabe... 10	10. En el hogar... 10	10. Trabajó... 10	10. No trabajó... 10	10. Proprietario... 10	10. Muy pobre... 10

Página 5 de 9

EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO EL ESTADO DE ESTE FORMULARIO ES GRATUITO

No.	Integrantes del hogar											
	XIII. Condición laboral		XIV. Seguridad voluntaria				XV. Jubilación pensión		XVI. Otras acciones			
	Tempo de trabajo	Tempo voluntario	Asistencia voluntaria	Previdencia laboral	Forma de trabajo	Seguro por jubilación	Subsidios	Otros apoyos	Además apoyos			
39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
	¿Cuál es el motivo principal del que (ENOMBRE) no trabajó todo el mes pasado?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) tuvo un accidente?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?	¿En su trabajo principal del mes pasado (ENOMBRE) se incapacitó por accidente o enfermedad?
	1. Necesidad económica... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	1. Sí... 01	
	2. Necesidad económica... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	2. No... 02	
	3. Necesidad económica... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	3. Sí... 03	
	4. Necesidad económica... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	4. No... 04	
	5. Necesidad económica... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	5. Sí... 05	
	6. Necesidad económica... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	6. No... 06	
	7. Necesidad económica... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	7. Sí... 07	
	8. Necesidad económica... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	8. No... 08	
	9. Necesidad económica... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	9. Sí... 09	
	10. Necesidad económica... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	10. No... 10	

Página 6 de 9





AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO

ADMINISTRACIÓN 2022-2024



EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO

XXIII. Salud en el hogar					Datos del hogar					XXIV. Gasto y consumo				
51. ¿A algún integrante del hogar le ha sido diagnosticada alguna de las siguientes enfermedades por un médico? (Siempre o algunas veces) Si ¿Cuánt? No No contestó					53. Cuando tienen problemas de salud ¿en dónde se atienden los integrantes del hogar? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					57. ¿Regularmente es un mes cuánto paga su hogar por: Alquiler de la vivienda? \$ 99999 No sabe / No responde 0				
A. Alergia 1 → I. No sabe / No responde 1 2 B. Cáncer 1 → II. No sabe / No responde 2 3 C. Diabetes 1 → III. No sabe / No responde 3 4 D. Epilepsia 1 → IV. No sabe / No responde 4 5 E. Hipertensión 1 → V. No sabe / No responde 5 6 F. Otras 1 → VI. No sabe / No responde 6 7					A. En un hospital 01 B. En un centro de atención de salud comunitario 02 C. En un consultorio de un médico 03 D. En un centro de atención de salud pública 04 E. En un centro de atención de salud privada 05 F. En un centro de atención de salud tradicional 06 G. En un centro de atención de salud alternativa 07 H. En un centro de atención de salud tradicional y alternativa 08 I. En un centro de atención de salud tradicional y alternativa 09 J. En un centro de atención de salud tradicional y alternativa 10					A. La vivienda de alquiler, habitación 1 2 B. La vivienda de alquiler, habitación 3 4 C. La vivienda de alquiler, habitación 5 6 D. La vivienda de alquiler, habitación 7 8 E. La vivienda de alquiler, habitación 9 0				
52. ¿Algun integrante del hogar tiene un día para, o más días a la semana, que no pueda salir de su vivienda? Si No					54. ¿Cuáles actividades remuneradas hacen los miembros de este hogar? Si No No contestó					58. ¿Cuántas comidas al día acostumbran hacer los miembros de este hogar? Si No No contestó				
A. Siempre 1 2 B. Casi siempre 3 4 C. Algunas veces 5 6 D. Casi nunca 7 8 E. Nunca 9 0					A. Trabajador independiente 1 2 B. Trabajador asalariado 3 4 C. Proprietario de un negocio 5 6 D. Trabajador a tiempo parcial 7 8 E. Otro 9 0					A. Comidas y bebidas 1 2 B. Comidas 3 4 C. Bebidas 5 6 D. Alimentos 7 8 E. Comidas y bebidas 9 0				
55. ¿En este hogar vive algún integrante que sea: ¿Cuántos? ¿Cuántos para el mes siguiente?					56. ¿Algunos en el hogar están dentro de alguna de las siguientes categorías?					59. ¿Con qué frecuencia consume por semana:				
A. Persona con discapacidad 1 2 3 B. Persona con discapacidad 4 5 6 C. Persona con discapacidad 7 8 9 D. Persona con discapacidad 0 1 2 E. Persona con discapacidad 3 4 5 F. Persona con discapacidad 6 7 8 G. Persona con discapacidad 9 0 1					A. En un día o más 1 2 B. Entre 2 y 3 días 3 4 C. Entre 4 y 6 días 5 6 D. Entre 7 y 9 días 7 8 E. Entre 10 y 14 días 9 0 F. Más de 14 días 1 2 G. No sabe / No responde 3 4 H. No sabe / No responde 5 6 I. No sabe / No responde 7 8 J. No sabe / No responde 9 0					A. Comidas y bebidas 1 2 B. Comidas 3 4 C. Bebidas 5 6 D. Alimentos 7 8 E. Comidas y bebidas 9 0				

Página 7 de 9

EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO EL ENCUESTO DE ESTE FORMULARIO ES OBLIGATORIO

XXIII. Seguridad alimentaria					Datos del hogar					XXIV. Características de la vivienda				
62. ¿Algun miembro del hogar es integrante menor de 12 años de este hogar? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					70. ¿De qué material es la mayor parte del techo de su vivienda? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					72. ¿En esta vivienda tiene: (Siempre o algunas veces) Si No No contestó				
A. Siempre 01 02 B. Casi siempre 03 04 C. Algunas veces 05 06 D. Casi nunca 07 08 E. Nunca 09 10					A. Madera 01 B. Teja 02 C. Cemento 03 D. Otro 04 E. No sabe / No responde 05 F. No sabe / No responde 06 G. No sabe / No responde 07 H. No sabe / No responde 08 I. No sabe / No responde 09 J. No sabe / No responde 10					A. Agua entubada dentro de la vivienda 01 B. Agua entubada fuera de la vivienda 02 C. Agua de pozo 03 D. Agua de río, arroyo, canal, etc. 04 E. Agua de lluvia 05 F. Agua de un pozo 06 G. Agua de un pozo 07 H. Agua de un pozo 08 I. Agua de un pozo 09 J. Agua de un pozo 10				
63. ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No incluye el pasillo ni baños)					71. ¿Atornillos en los techos de los cuartos presenta flexión y/o fracturas, o está en riesgo de caer? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					73. ¿Qué tipo de drenaje o escape de aguas lluvias tiene su vivienda? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0					A. Siempre 1 2 B. Casi siempre 3 4 C. Algunas veces 5 6 D. Casi nunca 7 8 E. Nunca 9 0					A. A través de un tubo 01 B. A través de un tubo 02 C. A través de un tubo 03 D. A través de un tubo 04 E. A través de un tubo 05 F. A través de un tubo 06 G. A través de un tubo 07 H. A través de un tubo 08 I. A través de un tubo 09 J. A través de un tubo 10				
64. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?					74. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de su vivienda? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					74. ¿Qué tipo de baño o sanitario tiene su vivienda? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0					A. Madera 01 B. Teja 02 C. Cemento 03 D. Otro 04 E. No sabe / No responde 05 F. No sabe / No responde 06 G. No sabe / No responde 07 H. No sabe / No responde 08 I. No sabe / No responde 09 J. No sabe / No responde 10					A. Baño y sanitario 01 B. Baño y sanitario 02 C. Baño y sanitario 03 D. Baño y sanitario 04 E. Baño y sanitario 05 F. Baño y sanitario 06 G. Baño y sanitario 07 H. Baño y sanitario 08 I. Baño y sanitario 09 J. Baño y sanitario 10				
65. ¿En el exterior donde cocinan ¿presenta olor fuerte? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					75. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó					75. ¿El baño o sanitario de su vivienda fue otorgado por algún programa gubernamental (Federal, Estatal o Municipal)? (Siempre o algunas veces) Si No No contestó				
A. Siempre 01 02 B. Casi siempre 03 04 C. Algunas veces 05 06 D. Casi nunca 07 08 E. Nunca 09 10					A. Siempre 1 2 B. Casi siempre 3 4 C. Algunas veces 5 6 D. Casi nunca 7 8 E. Nunca 9 0					A. Siempre 1 2 B. Casi siempre 3 4 C. Algunas veces 5 6 D. Casi nunca 7 8 E. Nunca 9 0				

Página 8 de 9



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO ADMINISTRACIÓN 2022-2024



XXIV. Características de la vivienda	
83. ¿En su hogar tiene...?	SI NO SI NO
A. Refrigerador	1 2 1 2
B. Lavadora automática	1 2 1 2
C. VHS (DVD, Blu-ray)	1 2 1 2
D. Cocina (Gas, estufa, horno, lavavajillas)	1 2 1 2
E. Televisor (Color)	1 2 1 2
F. Fregadero (Acero inoxidable)	1 2 1 2
G. Fregadero (Acero)	1 2 1 2
H. Estufa (Acero inoxidable)	1 2 1 2
I. Licuadora de agua helada (gas o solar)	1 2 1 2
J. Máquina de lavar ropa	1 2 1 2
K. Fregadero (Acero)	1 2 1 2
L. Aparato de televisión	1 2 1 2
M. Aparato de refrigeración	1 2 1 2
N. Servicio de televisión de paga	1 2 1 2
O. Estufa (Acero inoxidable)	1 2 1 2
P. Agua para regular la temperatura (Calentador, calentador, calentador)	1 2 1 2

XXV. Disponibilidad de servicios	
84. En su vivienda, ¿la electricidad la obtienen...?	SI NO SI NO
A. Instalada en casa	1 2 1 2
B. Instalada en el terreno (pero no en casa)	1 2 1 2
C. Instalada en la calle	1 2 1 2
D. No cuentan con electricidad	1 2 1 2

XXVI. Disponibilidad de agua	
85. ¿La vivienda que habita...?	SI NO SI NO
A. Cuenta con agua potable	1 2 1 2
B. Cuenta con agua que no es potable	1 2 1 2
C. Cuenta con agua que no es potable y no tiene conexión a la red pública	1 2 1 2
D. Cuenta con agua que no es potable y no tiene conexión a la red pública (con sistema propio)	1 2 1 2

XXVII. Resultado de la encuesta	
94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?	SI NO SI NO
A. Sí	1 2 1 2
B. No	1 2 1 2

Datos del hogar

88. ¿Alguna persona del hogar posee o usufructa en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?

SI NO SI NO

89. ¿Las tierras pertenecen a algún integrante del hogar (en hectáreas)?

90. ¿Qué productos cultiva?

91. ¿Almacena todos los productos que se producen?

XXIII. Proyectos productivos

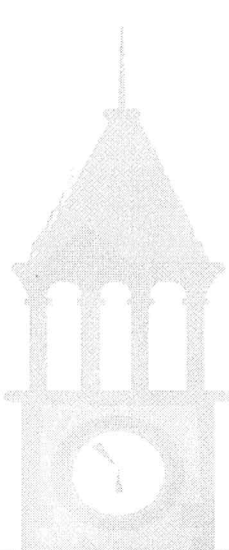
94. ¿Algun integrante de este hogar le gustaría realizar un proyecto productivo o de servicio?

95. ¿La información de la encuesta fue suministrada a través de un trabajador?

96. ¿En este hogar se emplea la maquinaria o la agricultura de traspatio (dentro) para el cultivo de productos?

97. ¿En este hogar para el trabajo se contratan empleados?

98. ¿Alguna persona del hogar posee o usufructa en los últimos 12 meses tierras para la agricultura o aprovechamiento forestal?



4272660683
4272660271



mpiopolotitlan@gmail.com



Portal Hidalgo No. 7 Plaza de la Constitución,
Colonia Centro, Polotitlán,
Estado de México, C. P. 54200



III.- ATENCION DE PROGRAMA DE APOYOS DE BAJO COSTO

OBJETIVO

Satisfacer las necesidades de la población más vulnerable del municipio, brindando productos de alta calidad, y a más bajo costo, cumpliendo con sus expectativas, para mejorar su economía y su calidad de vida.

ALCANCE

Aplica a los servidores públicos de la Dirección de Desarrollo Social de Polotitlán, así como a los servidores públicos relacionados con los programas sociales; y a la ciudadanía que recibe apoyos de programas de bajo costo.

REFERENCIAS

Constitución Política de los Estado Unidos Mexicanos.- publicación 05/02/1917; y sus reformas.

Constitución Política del Estado de México.- última publicación en gaceta de gobierno del 17/11/2017.

Ley General de Desarrollo Social.

Ley de Asistencia Social.

Ley de Desarrollo Social del Estado de México.

Ley de Asistencia Social del Estado de México.

Bando Municipal de Polotitlán, Estado de México.

Capitulo X; Artículo: 64





RESPONSABILIDADES

La Dirección de Desarrollo Social, es la Entidad encargada de diseñar y ejecutar políticas públicas, programas y acciones que favorezcan, fomenten y faciliten la entrega de apoyos sociales a los grupos vulnerables de Polotitlán.

DEFINICIONES

Grupo vulnerable.- Grupo de personas que por sus características de desventaja, por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen, situación física o mental, requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo social.

Artículo de bajo costo.- Producto que se adquiere a un costo menor al que se encuentra en el comercio habitual.

INSUMOS

- Credencial de elector vigente
- Producto o material.

RESULTADOS

Proporcionarle a la población que lo soliciten los productos a bajo costo para mejorar su economía.

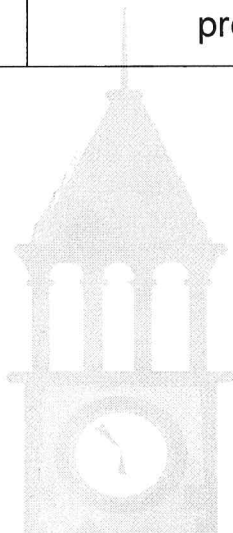
POLITICAS

- La atención de la ciudadanía que requiera este apoyo, así como la entrega serán de lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas.
- El tiempo de respuesta será relativo a la aprobación del Proyecto y al pago del mismo.



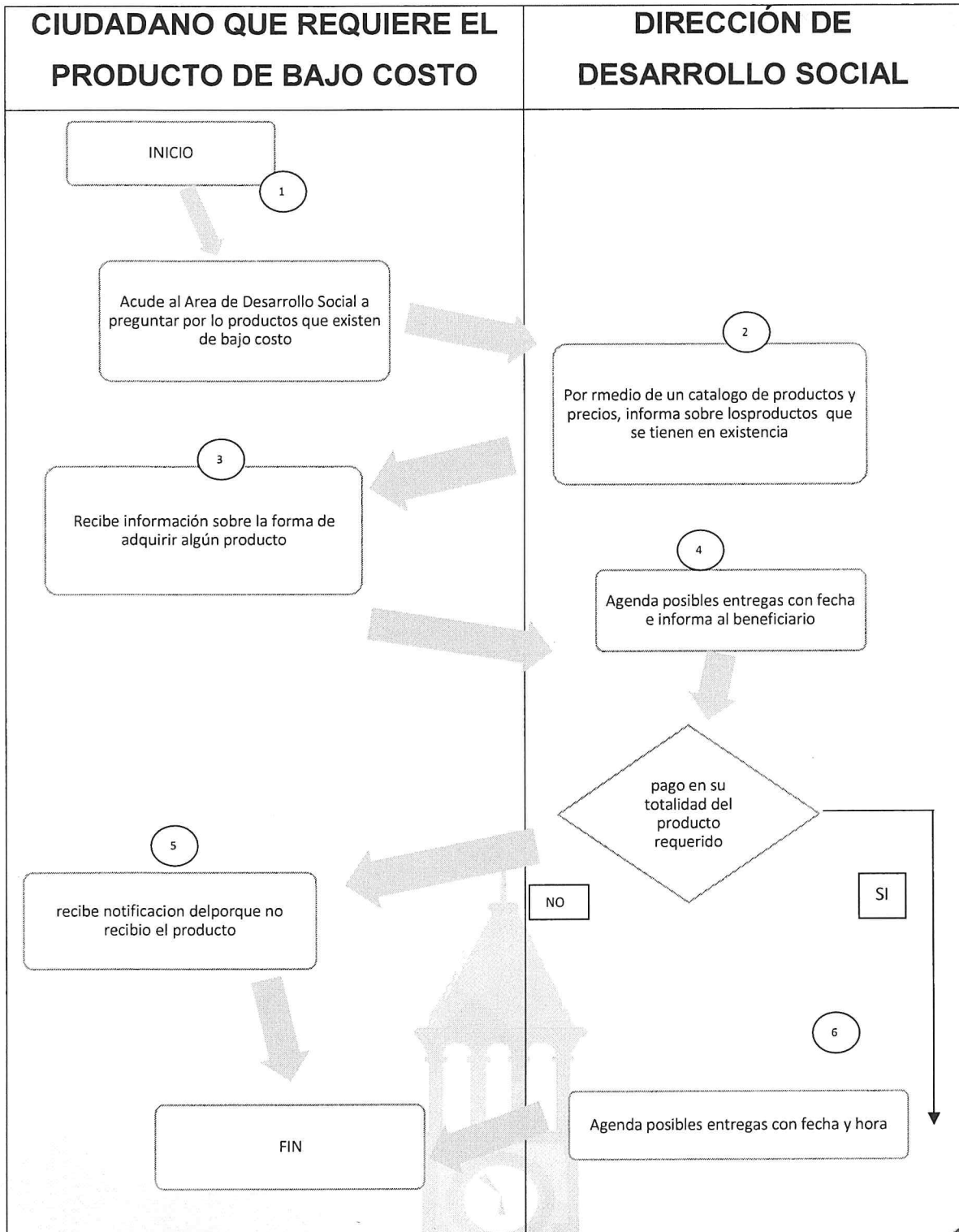
DESARROLLO

No.	UNIDAD ADMINISTRATIVA/PUESTO	ACTIVIDAD
1.	El ciudadano que solicita el apoyo	Acude al área de Desarrollo Social a preguntar por productos que existen de bajo costo.
2.	El área de Desarrollo Social	Por medio de un catálogo de productos y precios, informa sobre los productos que se tienen en existencia.
3.	El Ciudadano que solicita el apoyo	Recibe información sobre la forma de adquirir algún producto
4.	El área de Desarrollo Social	Agenda posibles entregas y da fecha e informa al ciudadano
5.	El Área de Desarrollo Social	Si el ciudadano No cubre la totalidad del productos que solicito, se le informa que no podrá recibirlo
6.	El Ciudadano	Si cubre la totalidad del costo recibe su producto que solicito.





DIAGRAMACIÓN



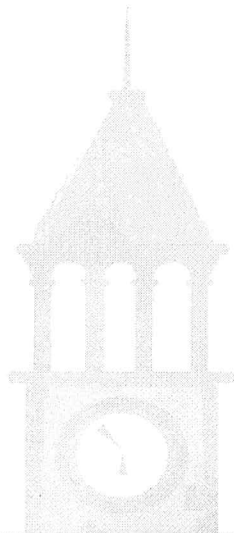


MEDICION

Numero de gestiones de productos
subsidiados realizados

X 100= porcentaje de apoyos a la
vivienda otorgados

Números de gestiones de productos
subsidiados programados





IV.- SIMBOLOGIA

SIMBOLO	SIGNIFICADO
	Marca el inicio del procedimiento
	Número de actividad
	Cuadro con extracto de actividad
	Línea de flujo
	Decisión
	Determina el final del procedimiento



VII. REGISTRO DE EDICIÓN

Primera Edición (Enero 2021 Elaboración del Manual.

Segunda Edición (Enero 2022) Modificación del Manual.

VIII.- DISTRIBUCIÓN

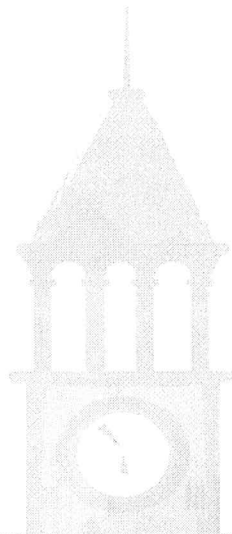
ORIGINAL

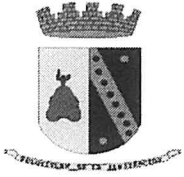
Desarrollo Social

COPIAS

Secretaria del Ayuntamiento

Dirección Administración





VII.- VALIDACIÓN

RUBRICA

Teresita Sánchez Bárcena
Presidenta Municipal Constitucional

RUBRICA

Licenciada en Educación Preescolar
Angélica Mejía Pérez
Secretaria del Ayuntamiento

RUBRICA

María Martina Mejía Cabello
Directora de Desarrollo Social



VIII.- HOJA DE ACTUALIZACIÓN

FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCION DE LA ACTUALIZACIÓN
ENERO 2022	MODIFICACION DEL MANUAL
AGOSTO 2022	MODIFICACION DEL MANUAL

