**Programa de “Apoyo al Empleo con Responsabilidad Social”**

**Regla de Operación**

**ANEXO PAERS - 001 Solicitud de Apoyo**

# Folio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Fecha:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2017

**Titular de la Secretaría de Desarrollo Social y Humano**

**PRESENTE**

# Por medio de este conducto, los abajo firmantes habitantes de la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del estado de Guanajuato, manifestamos a usted nuestro interés en participar en el Programa, con el proyecto social: (Anotar el nombre del proyecto social a realizar, o el plan de acciones a implementar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por lo anterior, y conforme al proyecto social de quienes suscribimos, le solicitamos, de cumplir con los requisitos establecidos en las Reglas de Operación del Programa, el otorgamiento del o los componente de Apoyos siguientes:

1. Apoyo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jornales, para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personas desempleadas.
2. Apoyo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ becas de capacitación, para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personas desempleadas.

Así mismo, y para el efecto de ser considerada la presente solicitud, conforme al Capítulo III, artículo 13 de las Reglas de Operación del Programa, se anexan a la presente solicitud, los documentos siguientes:

1. Original de acta de asamblea de la integración del comité comunitario o del grupo solicitante; conforme al Anexo PAERS – 002;
2. Copia fotostática de la identificación oficial del o los solicitantes;
3. Copia fotostática de la CURP del o los solicitantes;
4. Copia fotostática del comprobante de domicilio del o los solicitantes; y
5. Escrito conforme al Anexo PAERS - 003, declarando bajo protesta decir verdad nuestro estado de vulnerabilidad.

En caso de ser aprobada la presente solicitud, los solicitantes cumpliremos con lo establecido en las Reglas de Operación del Programa, y demás normativa aplicable.

Manifestamos bajo protesta de decir verdad, que la documentación anexa, así como la información proporcionada son fidedignas y comprobables.

**ATENTAMENTE**

**LOS INTEGRANTES DEL GRUPO PETICIONARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE | FIRMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Programa de “Apoyo al Empleo con Responsabilidad Social”**

**Regla de Operación**

ANEXO PAERS-002 Acta de Asamblea

ACTA DE LA ASAMBLEA EN LA QUE LA COMUNIDAD Y/O GRUPO SOCIAL, ACEPTA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA, DE LA SECRETARÍA, Y SE CONSTITUYE LA INTEGRACIÓN Y/O EN SU CASO LA RATIFICACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, INTEGRADO POR EL GRUPO SOLICITANTE, Y LA CONTRALORÍA SOCIAL DE LA OBRA O ACCIÓN DE LA LOCALIDAD DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL ESTADO DE GUANAJUATO.

En la comunidad y/o colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2017, se reunieron en asamblea general las siguientes personas:

CC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

habitantes de la localidad y/o colonia y el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante de la Secretaría, así como personal de la presidencia municipal los CC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con el propósito de definir la participación de la comunidad o el grupo social en el Programa, para la realización de trabajos temporales, en las siguientes acciones sociales:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agradeciendo la asistencia a la presente, el C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentó a las personas y autoridades, dando a conocer sus cargos y funciones.

Acto seguido, sometió a consideración de los presentes el siguiente:

Orden del Día

1. Aprobación del orden del día.
2. Registro de asistencia.
3. Explicación del motivo de la Asamblea.
4. Intervención del representante de la Secretaría.
5. Propuesta de aceptación de participar en el Programa.
6. Integración y/o en su caso la ratificación del Comité, conformado por integrantes del grupo solicitante.
7. Conformación de la Contraloría Social.
8. Conformación del órgano de control y vigilancia de las acciones.
9. Asunto generales.

Desarrollo de la reunión.

1. Aprobación del Orden del Día.

Al no haber observación de los asistentes acerca del orden del día, se dió por aprobada.

1. Registro de asistencia.

Se solicitó a los presentes el registro de su asistencia en la lista anexa a este documento.

1. Explicación del motivo de la Asamblea.

Motivo de la Asamblea es la de efectuar la promoción de la participación comunitaria en el Programa, para la realización de los trabajos temporales.

1. Intervención del representante de la Secretaría.

El representante de la Secretaría dio a conocer el Programa a los asistentes e informó de sus objetivos, beneficios, apoyos, requisitos de participación, responsabilidades y obligaciones, así como su operación, en base a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa.

Así mismo planteó la posibilidad de realizar los trabajos temporales, propuestos por la comunidad y/o grupo social en su solicitud enviada a la Secretaría, consistente en las siguientes acciones sociales:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Detallando que, estas acciones deberán de ser realizadas por los beneficiarios y, en su caso con la participación del municipio; utilizando para ello la mano de obra local y los materiales de la región. También detalló en qué consistirán las tareas a realizar y los rendimientos que se pretenden, con base en las Reglas de Operación del Programa y demás normativa.

En acto seguido, puso de manifiesto que el Programa requiere, para su ejecución, la integración en un grupo social y/o Comité Comunitario de Participación Social, y entre sus obligaciones primordialmente deberán ser las siguientes:

* Formalizar los convenios de ejecución para la asignación de recursos con la Secretaría, así como los instrumentos jurídicos correspondientes, de acuerdo a la normativa aplicable.
* Ser responsable de la ejecución de los trabajos a realizar en las acciones sociales.
* Proporcionar la mano de obra necesaria para la realización de los trabajos de cada acción social propuesta.
* En su caso, conseguir en forma gratuita los materiales naturales necesarios para la realización de los trabajos, que se encuentren en bancos localizados en la región.
* Aportar las herramientas y equipos necesarios para la realización de las acciones sociales propuestas.
* Vigilar que las tareas que se asignen, sean realizadas, llevando un control para tal efecto.
* El órgano ejecutivo del Comité será el responsable de la distribución de los apoyos económicos.
* Atender y resolver problemas de carácter laboral que se presenten durante la ejecución de los trabajos.
* Participar en el acta de Entrega-Recepción de los trabajos realizados, al concluir los mismos.
* Cumplir con lo establecido en el Convenio de Ejecución que se suscriba con la Secretaría, así como con las responsabilidades estipuladas en las Reglas de Operación del Programa.
* Apoyar la difusión en lugares públicos de las características generales de los trabajos a ejecutar, para conocimiento de la sociedad en general.

De igual forma mencionó, que con el objeto de dar transparencia a la ejecución del Programa, es necesario conformar la Contraloría Social, para realizar acciones de vigilancia y seguimiento a las acciones, señalando algunas de las actividades que le competen y que se enlistan a continuación:

• Supervisar que los trabajos se realicen conforme a lo establecido en el convenio de Ejecución.

• Vigilar que los recursos del programa se utilicen para lo que fueron aprobados.

• Estar presente en el momento que el Comité del grupo distribuya el apoyo económico a los beneficiarios del Programa.

• Conocer los datos de las instancias a donde pueden acudir en caso de observar irregularidades, así como los medios para presentar quejas, sugerencias o reconocimientos.

• En formato libre, realizar un informe o reporte final del cumplimiento de sus actividades, en donde detalle

el proceso y en su caso anomalías detectadas.

• Por medio de un formato libre llevar el control de asistencia de los beneficiarios del Programa, para la correcta distribución económica, y eficacia en el cumplimiento de los trabajos a realizar.

1. Propuesta de aceptación de participar en el Programa.

El C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ propuso a la comunidad o grupo social solicitante su aprobación mediante votación, la aceptación de participar con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votos a favor.

1. Integración y/o en su caso la ratificación del Comité integrado por el grupo solicitante.

Se sometió a consideración de los asistentes la integración y ratificación del Comité de participación social, aceptado por \_\_\_\_votos a favor; quedando constituido el órgano ejecutivo de la siguiente manera:

Presidente: C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Secretario: C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y

Tesorero: C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Conformación de la Contraloría Social

Se solicitó a los asistentes al evento designar a los integrantes de la Contraloría Social, que quedó conformada por las siguientes personas:

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Conformación del órgano de control y vigilancia de las acciones

Se solicitó a los asistentes al evento designar a los integrantes del órgano de control y vigilancia, el cual quedó conformado por las siguientes personas:

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Asuntos generales.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No existiendo otro asunto que tratar se da por concluida la presente, siendo las \_\_\_horas del \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2017, leída por las partes que en ella intervinieron firman al calce.

El comité de participación social

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Presidente  Nombre y firma | Secretario  Nombre y firma |
|  |  |
| Tesorero  Nombre y firma |  |

Por la contraloría social

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma | Nombre y firma |

Por el órgano de control y vigilancia

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma | Nombre y firma |

Por las instituciones y/o autoridades participantes

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma  Representante de la SEDESHU | Nombre y firma  Representante Municipal |
|  |  |
| Testigo  Nombre y firma | Testigo  Nombre y firma |

Lista de asistentes

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Firma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Programa de “Apoyo al Empleo con Responsabilidad Social”**

**Regla de Operación**

**ANEXO PAERS-003 Declaración bajo protesta de decir verdad sobre su estado de vulnerabilidad**

Consta por la presente que yo el C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con domicilio legal en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de Guanajuato.

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:**

Nota: (Llenar el apartado según sea su situación laboral o su caso particular)

1. Actualmente no laboro por cuenta propia, ni presto mis servicios desde la fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, así mismo declaro que mi última actividad laboral, la desempeñe como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fecha en la que dejé de laborar debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Soy trabajador en situación irregular sin recibo (ventas ambulantes, venta domiciliaria, empleadas domésticas, obreros de la construcción, cuenta propia, venta de manufacturas propias, trabajos de fines de semana, temporada de verano y / o invierno, trabajos eventuales, clases particulares, ingresos por rentas, cuotas alimentarias sin constancias, etc.), obteniendo por mi labor de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, un ingreso mensual temporario aproximado de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pesos.
3. Que laboré /presté servicios en (anotar el nombre de la empresa, negocio, o actividad remunerada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el periodo comprendido entre el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, desempeñándome como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fecha en la que dejé de laborar debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así mismo manifiesto que (si) \_\_\_\_\_\_\_ (no) \_\_\_\_\_\_\_\_\_recibo pensión de trabajador.
4. Actualmente no laboro, porque presento una discapacidad según dictamen médico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pero declaro tener actitud de compromiso para mi incorporación al mundo laboral de personas con discapacidad; para que confíen en mis capacidades y se me ofrezca la oportunidad de demostrar su validez.

* También declaro que tengo conocimiento, que la presente declaración se efectúa para ser presentada ante la Secretaria y/ o instituciones o autoridades correspondientes en el trámite de solicitud al Programa de la Secretaría.
* Así mismo declaro conocer la gratuidad de los apoyos brindados por el Programa de la Secretaría, razón por la cual, soy consciente que el acceder a ellos representa una inversión por parte del Estado a favor de mejorar mis ingresos y empleabilidad. En consecuencia, me comprometo a cumplir cabalmente con las normas internas establecidas por el Programa, guardando siempre un comportamiento basado en los principios de respeto mutuo, responsabilidad y veracidad.
* En caso de salir beneficiado con los apoyos del Programa, DECLARO:
* Conocer los requisitos del Programa y sus Reglas de Operación vigentes.
* Conocer los procesos de capacitación y asistencia técnica que implican un compromiso respecto a mi participación.
* En tal sentido, me comprometo a asistir al 100% de las sesiones que se programen y desarrollar las actividades y/o tareas; pudiendo no asistir solamente por causa debidamente justificada, dentro del límite permitido por la institución de capacitación especializada a cargo. Conocer que, en caso de que el número de inasistencias sea mayor al permitido podré ser retirado del curso, sin posibilidad de ser incorporado en otro grupo o programa.
* Autorizo a la Secretaría a difundir mi identidad e imagen a través de los medios que considere necesarios.
* Conozco que el Programa desarrollará acciones de supervisión sobre la veracidad de lo declarado en la presente.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2017.**