SISTEMA PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

FE DE ERRATAS

A las REGLAS de Operación del Programa «Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario» para el Ejercicio Fiscal 2022; así como sus anexos, publicadas en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato, número 261, Novena Parte, de fecha 31 de diciembre del 2021, involuntariamente dentro del Anexo 10, se colocó una hoja de más en la página 73, debiendo estar en el Anexo 11.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.
Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

Dice: Anexo 10

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Red Nacional Salud y Bienestar Comunitario 2022

DIAGNÓSTICO DE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA COMUNIDAD (INICIAL / FINAL)

ANEXO 10

MUNICIPIO | LOCALIDAD | CLAVE | ÁMBITO | GRADO DE MARGINACIÓN | NÚMERO DE HABITANTES

LOCALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD RESPECTO A CARRETERA MUNICIPAL | ENLACE A MAPS | No. FAMILIAS EN ZAP | ATITUD | GÉNERO DE LA PERSONA ENTREVISTADA

REFERENCIAS DE LOCALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD

VERDADERO

VERDADERO:

NUMERO DE HABITANTES POR GRUPO DE EDAD. Indicar el número de personas con las siguientes características.

MUJERES 0 - 14 años	MUJERES 15 - 29 años	MUJERES 30 - 59 años	MUJERES 60 y más años	TOTAL MUJERES	HOMBRES 0 - 14 años	HOMBRES 15 - 29 años	HOMBRES 30 - 59 años	HOMBRES 60 y más años	TOTAL HOMBRES
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CONDICIONES FÍSICAS Y PROBLEMAS DE SALUD EN LA POBLACIÓN.

Indicar el número de personas con las siguientes características.

CONDICIONES FÍSICAS		PROBLEMAS DE SALUD	
0 MUJERES EMBARAZADAS	0	NO DIABETES MELLITUS	0
0 MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA	0	NO ENFERMEDADES CARDIACAS	0
0 PERSONAS ADULTAS MAYORES	0	NO SOBREPESO Y OBESIDAD	0
NO PERSONAS CON DISCAPACIDAD	0	NO DESNUTRICIÓN	0
ESPECIFICAR TIPO DE DISCAPACIDAD		NO LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO	0
0 VISUAL		NO CÁNCER	0
0 AUDITIVA	0 FÍSICA / MOTORA	NO PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS	0
0 MENTAL / INTELECTUAL	0 DÉFICIT HABLA	NO OTROS	0

PROBLEMÁTICAS SOCIALES

Señalar las problemáticas que se presentan en la localidad e indicar con número las personas que padecen las siguientes situaciones.

VERDADERO	DELINCUENCIA	NO NÚMERO DE MADRES SOLTERAS	0
0	MIGRACIÓN	NO NÚMERO DE PERSONAS ADULTAS EN CENTROS	0
0	DROGADICCIÓN	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES 9 AÑOS FUERA DEL ESPACIO	0
0	ALCOHOLISMO	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 9 AÑOS NO ESTUDIANTES	0
VERDADERO	VIOLENCIA FAMILIAR	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 9 AÑOS QUE NO TRABAJAN	0

Indicar un número promedio de horas al día que les motiva dedicar a PROGRAMAS SOCIALES DENTRO DE LA LOCALIDAD | NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS

NOMBRE DEL PROGRAMA | INSTITUCIÓN RESPONSABLE | TIPO DE APOYO | Programas

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.
Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CSA LOCALIDAD 1

INFRAESTRUCTURA

Señalar las características con las que se cuenta en la localidad así como las vías de comunicación y medios de transporte

EDUCACIÓN BÁSICA		EDUCACIÓN MEDIA Y SUPERIOR		SERVICIO MÉDICO		
FALSO	PRESCOLAR	FALSO	NACIONAL NORMAL	FALSO	CENTROS DE SALUD (ESTADO POPULAR)	FALSO ESPENSARIO
VERDADERO	PRIMARIA	VERDADERO	LICENCIATURA	VERDADERO	IMSS	VERDADERO FARMACIAS
VERDADERO	SECUNDARIA			VERDADERO	ISSSTE	VERDADERO OTRO
					UNIDAD MÉDICA RURAL	

VÍAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES EN LA LOCALIDAD

				SERVICIOS BÁSICOS	
CARRETERAS	0			SEÑALAR LOS SERVICIOS CON LOS QUE SE CUENTA EN LA LOCALIDAD	
MEDIOS DE TRASPORTE A LA LOCALIDAD	0	SI	SI	FALSO AGUA ENTUBADA	FALSO ALUMBRADO PUBLICO
TELEFONO	0			FALSO DRENAJE	
INTERNET	0			FALSO LUZ ELECTRICA	

CONDICIONES EN LA VIVIENDA

NUMERO DE VIVIENDAS HABITADAS EN LA LOCALIDAD 0

NUMERO DE VIVIENDAS DESHABITADAS EN LA LOCALIDAD A CAUSA DE MIGRACIÓN 0

Indicar el número de Cuartos, Cocinas y Baños en la localidad

ESPACIOS Y CALIDAD DE LA VIVIENDA	PISOS: TIERRA	PISOS: FIRME DE CEMENTO	PISOS: CON RECUBRIMIENTO (LAMINADO, MOSAICO, MADERA)	PISOS: CARTÓN O CALIDAD INFERIOR	TECHOS: LOSA DE CONCRETO / VIGUETA Y BOVEDILLA	TECHOS: MADERA / TERRADO CON VIGUERIA / LAMINA METÁLICA	TECHOS: CARTÓN, HULE U OTRO MATERIAL INFERIOR	MUROS: TABIQUE, LADRILLO, BLOCK DE CEMENTO	MUROS: PIEDRA, MADERA, ADOBE O CALIDAD SUPERIOR
CUARTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BAÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
. CON DRENAJE	0								
. LETRINA	0								
. BAÑO SECO	0								
. FOSA SEPTICA	0								
. SIN BAÑO	0								

Indicar con número el dato que se solicita

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA	HACINAMIENTO	NÚMERO DE PERSONAS POR HABITACIÓN	SITUACIÓN DE LA PROPIEDAD	NUMERO DE VIVIENDAS SIN ESCRITURAS, TITULO DE PROPIEDAD O CONSTANCIA EJIDAL
Indicar el número de viviendas que cuentan con				SI

SERVICIO PÚBLICO	S	GAS NATURAL	S

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

SERVICIOS BASICOS EN LA VIVIENDA	LUZ ELECTRICA	PLANTA DE LUZ	$	COMBUSTIBLE PARA COCINAR	GAS DE TANQUE	$
		PANEL SOLAR	$		ELECTRICIDAD	$
		NO CUENTAN CON LUZ ELECTRICA	$		LEÑA O CARBON CON CHIMENEA	$
	CALENTADOR SOLAR	CALENTADOR SOLAR	$		LEÑA O CARBON SIN CHIMENEA	$
	AGUA POTABLE	SERVICIO DENTRO DE LA VIVIENDA	$	DRENAJE	RED PUBLICA	$
		SERVICIO FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL TERRENO	$		FOSA SEPTICA	$
		EL AGUA SE OBTIENE DE ARROYO, RIO, LAGO, ARROYO PIPA POR ACARREO DE OTRA VIVIENDA, DE LA LLAVE PUBLICA O DEL HIDRANTE	$		NO CUENTA CON SERVICIO DE DRENAJE O EL DESAGÜE TIENE CONEXION A UNA TUBERIA QUE VA A DAR A UN RIO, LAGO, BARRANCA O GRIETA	$

Indicar el número de mejoramientos necesarios en las viviendas

MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA	NECESIDADES EN CUARTOS EXISTENTE			NECESIDADES EN COCINAS EXISTENTE			NECESIDADES EN BAÑOS EXISTENTE		
	PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ALIMENTACIÓN

Señale la frecuencia en que consume los siguientes alimentos

PRODUCTO	FRECUENCIA DE CONSUMO				LUGAR DE ABASTECIMIENTO
	DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL	
HUEVO	$	$	$	$	$
LECHE	$	$	$	$	$
CARNE	$	$	$	$	$
POLLO	$	$	$	$	$
CEREAL	$	$	$	$	$
PASTAS	$	$	$	$	$
TORTILLAS	$	$	$	$	$
FRIJOLES	$	$	$	$	$
SOYA	$	$	$	$	$
LENTEJAS	$	$	$	$	$
FRUTAS	$	$	$	$	$
VERDURAS	$	$	$	$	$

SEÑALAR EN PROMEDIO, LA FRECUENCIA EN QUE SE CONSUMEN ALIMENTOS DURANTE EL DÍA POR PARTE DE LA POBLACIÓN	DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	CENA
	$	$	$	$

HABITOS ALIMENTARIOS	¿SE RECIBE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA?	INSTITUCION QUE LA PROPORCIONA	¿COMO SE CONSIDERAN SUS HABITOS ALIMENTARIOS?		
			BUENOS	REGULARES	MALOS
	$	$	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO

PROGRAMAS ALIMENTARIOS	NÚMERO DE PERSONAS	NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCION
	$	$	$
	$	$	$
	$	$	$
	$	$	$

Pagina 3 de 5

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

PRODUCTOS ALIMENTICIOS DISPONIBLES EN LA REGIÓN	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA
	1	1	1	1
	2	2	2	2
	3	3	3	3
	4	4	4	4

ALIMENTACIÓN Y AUTOCUIDADO DE SALUD

PORCENTAJE DE FAMILIAS QUE CONSUMEN MÁS DE 7 VECES A LA SEMANA

BEBIDAS AZUCARADAS	
ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO CALÓRICO O EN CARBOHIDRATOS	

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE DEDICAN TIEMPO A

CUIDADO PERSONAL	
ACTIVACIÓN FÍSICA	
DESCANSO	
CUIDADO DEL ENTORNO	
ACTIVIDAD SOCIAL	

ESCOLARIDAD

Número de personas en grupo de desarrollo y su grado de escolaridad al momento del levantamiento de la información de acuerdo a sus características familiares.

GRADO ULTIMO DE ESTUDIOS	3-11 años	12-14 años	15-17 años	18-29 años	30-59 años	60 y más años
1. Sin escolaridad						
2. Preescolar						
3. Primaria incompleta						
4. Primaria completa						
5. Secundaria incompleta						
6. Secundaria completa						
7. Preparatoria incompleta						
8. Preparatoria completa						
9. Licenciatura						
10. Otros						

ECONOMÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Mencionar las actividades económicas de la vivienda, en el caso de otro de comercio así como de servicio, especificar de qué tipo (textilería, cocina económica, etc.)

NÚMERO DE FAMILIAS DEDICADAS A LA	TIPO DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA	DESCRIPCIÓN / DETALLE DE ACTIVIDAD
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6

PROYECTOS SUSTENTABLES

Porcentaje de familias del grupo de desarrollo que ponen en práctica proyectos sustentables en sus hogares.

CRIANZA DE AVES DE TRASPATIO		SEPARACIÓN DE RESIDUOS	
HUERTO FAMILIAR		USO DE RESIDUOS	
PLANTAS AROMÁTICAS			

FIRMAS

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

Nombre y Firma de la persona Directora del SMDIF	Sello del SMDIF
Nombre y Firma de la persona Delegada de la Comunidad	Sello de la Comunidad

Nombre y Firma de la persona Promotora del SMDIF	Nombre y Firma de la persona Supervisora del SDIFEG	Nombre y Firma de la persona Responsable de Región del SDIFEG

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, que son recabados con la finalidad de identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa, verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, requisitos y criterios de selección aplicables al programa, identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa, integración del padrón de personas beneficiarias del programa, seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa, diseñar, elaborar y difundir productos de publicidad social y institucional, canalización y transferencia de la información a otras entidades públicas cuando el DIF Estatal no pueda o no sea de su competencia legal otorgar los apoyos, servicios o satisfacer que la persona requiera o para el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y que son tratados y protegidos de conformidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 14, 15, 17, 18, 28, 32, 36, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro Aviso de privacidad en la página https://dif.guanajuato.gob.mx

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato
Dirección de Fortalecimiento Comunitario
Coordinación de Desarrollo Comunitario
ANEXO 10

PARTICIPANTES (LISTA DE ASISTENCIA)

#	No. LISTA	CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	FIRMA O HUELLA
1						
2						
3						

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, que son recabados con la finalidad de identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa, verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, requisitos y criterios de selección aplicables al programa; identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; integración del padrón de personas beneficiarias del programa, seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa; diseñar, elaborar y difundir productos de publicidad visual y audiovisual; canalización y transferencia de la información, a otras entidades públicas cuando el DIF Estatal no pueda o no sea de su competencia poder otorgar los apoyos, servicios o asistencia que la persona requiera o para el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motiva el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y que son tratados y protegidos de conformidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 14, 15, 17, 18, 28, 32, 34, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página https://dif.guanajuato.gob.mx

Página 2 de 2

Debe decir: Anexo 10

CEC_LOCALIDAD 1

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO, COORDINACIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD Y INFRAESTRUCTURA DE LA COMUNIDAD MUNICIPAL (FAIS)

ANEXO 10

MUNICIPIO	LOCALIDAD	CLAVE	ÁMBITO	GRADO DE MARGINACIÓN	NÚMERO DE HABITANTES
		0			

UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD RESPECTO A CABECERA MUNICIPAL	EN GOOGLE MAPS	No. FAMILIAS EN GD	GEORREFERENCIA		
	https://www.google.com/maps/place/@/		LATITUD	LONGITUD	ALTITUD

REFERENCIAS DE UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD

VERDADERO

VERDADERO

NÚMERO DE HABITANTES POR GRUPO DE EDAD. Indicar el número de personas con las siguientes características.

MUJERES				TOTAL MUJERES	HOMBRES				TOTAL HOMBRES
0 - 14 años	15 - 29 años	30 - 59 años	60 y más años		0 - 14 años	15 - 29 años	30 - 59 años	60 y más años	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CONDICIONES FÍSICAS Y PROBLEMAS DE SALUD EN LA POBLACIÓN.

Indicar el número de personas con las siguientes características.

CONDICIONES FÍSICAS			PROBLEMAS DE SALUD	
0 MUJERES EMBARAZADAS		0	NO DIABETES MELLITUS	0
0 MUJERES EN PERIODO DE LACTANCIA		0	NO ENFERMEDADES CARDIACAS	0
0 PERSONAS ADULTAS MAYORES		0	NO SOBREPESO Y OBESIDAD	
NO PERSONAS CON DISCAPACIDAD		0	NO DESNUTRICIÓN	0
ESPECIFICAR TIPO DE DISCAPACIDAD:			NO LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO	0
0 VISUAL	0 FÍSICA / MOTORA		NO CÁNCER	0
0 AUDITIVA	0 DEL HABLA		NO PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS	0
0 MENTAL / INTELECTUAL			NO OTROS	0

PROBLEMÁTICAS SOCIALES

Señalar las problemáticas que se presentan en la localidad e indicar con número las personas que padecen las siguientes situaciones:

VERDADERO DELINCUENCIA	NO NÚMERO DE MADRES SOLTERAS	0
0 MIGRACIÓN	NO NÚMERO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES EN DESAMPARO	0
0 DROGADICCIÓN	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE ESTUDIAN Y TRABAJAN	0
0 ALCOHOLISMO	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE NO ESTUDIAN Y TRABAJAN	0
VERDADERO VIOLENCIA FAMILIAR	NO NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS QUE NO ESTUDIAN Y NO TRABAJAN	0

Indique con número el promedio de horas al día que los menores dedican a estudiar?	0	Indique con número el promedio de horas al día que los menores dedican a trabajar?	0

PROGRAMAS DE GOBIERNO EN LA LOCALIDAD

Describir los programas sociales que operan en la localidad, ya sean municipales, estatales o federales

INSTITUCIÓN / DEPENDENCIA	NOMBRE DEL PROGRAMA SOCIAL	TIPO DE APOYO	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS

Página 1 de 5

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO BASICO

Señalar las instituciones con las que se cuenta en la localidad, así como las vías de acceso y servicios disponibles.

INSTITUCIONES EDUCATIVAS

EDUCACION BASICA		EDUCACIÓN MEDIA Y SUPERIOR	
FALSO	PRESCOLAR	FALSO	BACHILLERATO
VERDADERO	PRIMARIA	VERDADERO	LICENCIATURA
VERDADERO	SECUNDARIA		

SERVICIO MÉDICO

FALSO	CENTRO DE SALUD (SEGURO POPULAR)	FALSO	DISPENSARIO
VERDADERO	IMSS	VERDADERO	PARTERAS
VERDADERO	ISSSTE	VERDADERO	OTRO
VERDADERO	UNIDAD MEDICA RURAL		

VIAS Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES EN LA LOCALIDAD

CAMINOS Y VIALIDADES EN LA LOCALIDAD	SI	SI	SI
MEDIOS DE TRASPORTE A LA LOCALIDAD	SI	SI	
TELÉFONO	SI	SI	SI
INTERNET	SI		

SERVICIOS BÁSICOS

SEÑALAR LOS SERVICIOS CON LOS QUE SE CUENTA EN LA LOCALIDAD

FALSO	AGUA ENTUBADA	FALSO	ALUMBRADO PÚBLICO
FALSO	DRENAJE		
FALSO	LUZ ELÉCTRICA		

CONDICIONES EN LA VIVIENDA

NÚMERO DE VIVIENDAS HABITADAS EN LA LOCALIDAD	SI	NÚMERO DE VIVIENDAS DESHABITADAS EN LA LOCALIDAD A CAUSA DE MIGRACIÓN	SI

Indicar el número de Cuartos, Cocinas y Baños en la localidad

ESPACIOS Y CALIDAD DE LA VIVIENDA	PISOS: TIERRA	PISOS: FIRME DE CEMENTO	PISOS: CON RECUBRIMIENTO (LAMINADO MOSAICO MADERA)	PISOS: CARTÓN O CALIDAD INFERIOR	TECHOS: LOSA DE CONCRETO (VIGUETA Y BOVEDILLA)	TECHOS: MADERA / TEJAMANIL CON VIGUERIA / LAMINA METALICA	TECHOS: CARTÓN, HULE U OTRO MATERIAL INFERIOR	MUROS: TABIQUE, LADRILLO BLOCK DE CEMENTO	MUROS: PIEDRA, MADERA, ADOBE O CALIDAD SUPERIOR
CUARTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COCINAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BAÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- CON DRENAJE	0								
- LETRINA	0								
- BAÑO SECO	0								
- FOSA SÉPTICA	0								
- SIN BAÑO	0								

Indicar con número el tipo de vivienda

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	NÚMERO DE PERSONAS POR HABITACION	SITUACIÓN DE LA PROPIEDAD	NÚMERO DE VIVIENDAS SIN ESCRITURA O CONSTANCIA DE TITULO DE PROPIEDAD
	SI		SI

Indicar el número de viviendas con servicio

SERVICIO PÚBLICO	S	GAS NATURAL	S

Página 2 de 2

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

SERVICIOS BÁSICOS EN LA VIVIENDA

LUZ ELÉCTRICA

PLANTA DE LUZ	$
PANEL SOLAR	$
NO CUENTAN CON LUZ ELÉCTRICA	$

CALENTADOR SOLAR

CALENTADOR SOLAR	$

AGUA POTABLE

SERVICIO DENTRO DE LA VIVIENDA	$
SERVICIO FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL TERRENO	$
EL AGUA SE OBTIENE DE UN POZO, RÍO, LAGO, ARROYO, PIPA, POR ACARREO DE OTRA VIVIENDA, DE LA LLAVE PÚBLICA O DEL HIDRANTE	$

COMBUSTIBLE PARA COCINAR

GAS DE TANQUE	$
ELECTRICIDAD	$
LEÑA O CARBÓN CON CHIMENEA	$
LEÑA O CARBÓN SIN CHIMENEA	$

DRENAJE

RED PÚBLICA	$
FOSA SÉPTICA	
NO CUENTA CON SERVICIO DE DRENAJE O EL DESAGÜE TIENE CONEXIÓN A UNA TUBERÍA QUE VA A DAR A UN RÍO, LAGO, BARRANCA O GRIETA.	$

Indicar el número de mejoramientos necesarios en las viviendas.

MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA	NECESIDADES EN CUARTOS EXISTENTE			NECESIDADES EN COCINAS EXISTENTE			NECESIDADES EN BAÑOS EXISTENTE		
	PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO	PISO	ENJARRE	TECHO
	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ALIMENTACIÓN

Señale la frecuencia en que consume los siguientes alimentos:

PRODUCTO	FRECUENCIA DE CONSUMO					LUGAR DE ABASTECIMIENTO
	DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL		
HUEVO					$	
LECHE					$	
CARNE					$	
POLLO					$	
CEREAL					$	
PASTAS					$	
TORTILLAS					$	
FRIJOLES					$	
SOYA					$	
LENTEJAS					$	
FRUTAS					$	
VERDURAS					$	

SEÑALAR EN PROMEDIO, LA FRECUENCIA EN QUE SE CONSUMEN ALIMENTOS DURANTE EL DÍA POR PARTE DE LA POBLACIÓN	DESAYUNO	ALMUERZO	COMIDA	CENA
	$	$	$	$

HÁBITOS ALIMENTARIOS

¿SE RECIBE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA?	INSTITUCIÓN QUE LA PROPORCIONA	¿CÓMO SE CONSIDERAN SUS HÁBITOS ALIMENTARIOS?		
		BUENOS	REGULARES	MALOS
$	$	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO

PROGRAMAS ALIMENTARIOS

NÚMERO DE PERSONAS	NOMBRE DEL PROGRAMA	INSTITUCIÓN
$	$	$
$	$	$
$	$	$
$	$	$

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

CEC_LOCALIDAD 1

	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA	PRODUCTO	USO QUE SE LE DA
PRODUCTOS ALIMENTICIOS DISPONIBLES EN LA REGIÓN	1.	1.	4.	4.
	2.	2.	5.	5.
	3.	3.	6.	6.
	4.	4.	7.	7.
	5.	5.	8.	8.

ALIMENTACIÓN Y AUTOCUIDADO DE SALUD

PORCENTAJE DE FAMILIAS QUE CONSUMEN MÁS DE 7 VECES A LA SEMANA:

BEBIDAS AZUCARADAS	
ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO CALÓRICO O EN CARBOHIDRATOS	

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE DEDICAN TIEMPO A:

CUIDADO PERSONAL	
ACTIVACIÓN FÍSICA	
DESCANSO	
CUIDADO DEL ENTORNO	
ACTIVIDAD SOCIAL	

ESCOLARIDAD

Número de personas en grupo de desarrollo y su grado de escolaridad al momento del levantamiento de fichas ultrasonidos familiares.

GRADO ULTIMO DE ESTUDIOS	3-11 años	12-14 años	15-17 años	18-39 años	40-59 años	60 y mas años
1. Sin estudios						
2. Preescolar						
3. Primaria incompleta						
4. Primaria completa						
5. Secundaria incompleta						
6. Secundaria completa						
7. Preparatoria incompleta						
8. Preparatoria completa						
9. Licenciatura						
10. Otros						

VIDA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Mencionar las actividades económicas de la localidad (en el caso de [illegible] de comercio, artesanías, de oficio y prácticas, cocina económica, etc.)

NÚMERO DE FAMILIAS DEDICADAS A LA	TIPO DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA	DESCRIPCIÓN / DETALLE DE ACTIVIDAD
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

PROYECTOS COMUNITARIOS

Porcentaje de familias en grupo de desarrollo que tienen estos proyectos sustentables en sus hogares.

CRIANZA DE AVES DE TRASPATIO		SEPARACIÓN DE RESIDUOS	
HUERTO FAMILIAR		USO DE RESIDUOS	
PLANTAS AROMÁTICAS			

FIRMAS

Página 4 de 4

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

Nombre y Firma de la persona Responsable de Región del SIMPEG

Nombre y Firma de la persona Responsable del SIMPEG

Nombre y Firma de la persona Responsable del SIMPEG

Sello de la Comunidad

Nombre y Firma de la persona Responsable del SIMPEG

Nombre y Firma de la persona Responsable de Capacitación

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social. Con el fin de cumplir con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se informa que los datos personales recabados en el presente formato, serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan, con la finalidad de identificar de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa, verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, requisitos y criterios de selección aplicables al programa, coordinación y focalizar de los personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa, integración del padrón de personas beneficiarias del programa, seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa, difundir, utilizarse y difundir productos de publicidad social y académica, consultarse y transferencia de información, a otras autoridades públicas cuando el DIF Estatal así lo pida o no sea de su competencia legal dentro de su ámbito, servicios o asistencia que se personas indígenas o para el ejercicio de derechos propios, compatibles o afinados con la finalidad que motiva el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y con los estándares y principios de constitucidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 14, 15, 17, 18, 29, 32, 34, 44, 45 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página SIMPEG que aquí se indica.

Dice: Anexo 11

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato
Dirección de Fortalecimiento Comunitario
Coordinación de Desarrollo Comunitario
ANEXO 11

FECHA: ***VISITA:***

REPORTE DE ASAMBLEA COMUNITARIA
(VISITA DE PROMOTORÍA)
Programa Red Móvil - Salud y Bienestar Comunitario 2022

Reporte de asamblea comunitaria con intervención de la promotora o promotor en la comunidad para impulsar el PSBC

Fecha de visita: _____ Número de visita a grupo de desarrollo _____

Estado: _____ Municipio: _____

Localidad: _____

Clave de la localidad: _____ No. de integrantes del grupo de desarrollo _____

Nombre del supervisor/supervisora estatal _____

Señalar las principales actividades realizadas durante la visita al Grupo de Desarrollo para el fortalecimiento del Programa Red Móvil, Salud y Bienestar Comunitario, mencionar quiénes participaron en esas actividades y cuáles fueron los acuerdos y

Actividades realizadas en el día con el grupo de desarrollo dentro del PSBC

Actividades

Resultados / Acuerdos / Fechas Compromiso

Fecha acordada de la siguiente visita: _____

Nombre y Firma de la persona Representante del Grupo de	**Nombre y Firma de la persona Representante del CCS**
Nombre y Firma de la persona supervisora Estatal	**Nombre, Cargo y Firma DIF Municipal (incluir sello)**

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, que son recabados con la finalidad de identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa, verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, requisitos y criterios de selección aplicables al programa; identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; integración del padrón de personas beneficiarias del programa, seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa, diseñar, elaborar y difundir productos de publicidad visual y audiovisual, canalización y transferencia de la información, a otras entidades públicas cuando el DIF Estatal no pueda o no sea de su competencia legal otorgar los apoyos, servicios o asistencia que la persona requiera o para el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y que son tratados y protegidos de conformidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 14, 15, 17, 18, 28, 32, 34, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página https://dif.guanajuato.gob.mx

Página 1 de 1

Debe decir: Anexo 11

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato
Dirección de Fortalecimiento Comunitario
Coordinación de Desarrollo Comunitario
ANEXO 11

FECHA: ***VISITA:***

REPORTE DE ASAMBLEA COMUNITARIA
(VISITA DE PROMOTORÍA)
Programa Red Móvil - Salud y Bienestar Comunitario 2022

Reporte de asamblea comunitaria con intervención de la promotora o promotor en la comunidad para impulsar el PSBC

Fecha de visita: _____ Número de visita o grupo de desarrollo: _____

Estado: _____ Municipio: _____

Localidad: _____

Clave de la localidad: _____ No. de integrantes del grupo de desarrollo: _____

Nombre del supervisor/supervisora estatal _____

Señalar las principales actividades realizadas durante la visita al Grupo de Desarrollo para el fortalecimiento del Programa Red Móvil, Salud y Bienestar Comunitario, mencionar quiénes participaron en esas actividades y cuáles fueron los acuerdos y

Actividades realizadas en el día con el grupo de desarrollo dentro del PSBC

Actividades

Resultados / Acuerdos / Fechas Compromiso

Fecha acordada de la siguiente visita: _____

Nombre y Firma de la persona Representante del Grupo de

Nombre y Firma de la persona Representante del COS

Nombre y Firma de la persona supervisora Estatal

Nombre, Cargo y Firma DIF Municipal (incluir sello)

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos con la finalidad de identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa, verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad, requisitos y criterios de selección aplicables al programa; identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa, integración del padrón de personas beneficiarias del programa; seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa; diseñar, planear y difundir productos de publicidad visual y audiovisual; canalización y transferencia de la información, a otras entidades públicas cuando el DIF Estatal no cuenta o no sea de su competencia legal otorgar los apoyos, servicios o asistencia que la persona requiera o para el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y que son tratados y protegidos de conformidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 14, 15, 17, 18, 26, 32, 34, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página https://dif.guanajuato.gob.mx

Página 1 de 1

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato
Dirección de Fortalecimiento Comunitario
Coordinación de Desarrollo Comunitario
ANEXO 11

PARTICIPANTES (LISTA DE ASISTENCIA)						
	No. LISTA	CURP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)	FIRMA O HUELLA
1						
2						
3						

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social» El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Guanajuato, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, que son recabados con la finalidad de identificación de las personas que solicitan los beneficios, apoyos o servicios del programa; verificación del cumplimiento de los criterios de elegibilidad; requisitos y criterios de selección aplicables al programa; identificación y localización de las personas beneficiarias para la entrega de los beneficios, apoyos o servicios del programa; integración del padrón de personas beneficiarias del programa; seguimiento, supervisión, evaluación y auditoría del programa; diseñar, elaborar y difundir productos de publicidad visual y audiovisual; canalización y transferencia de la información, a otras entidades públicas cuando el DIF Estatal no pueda o no sea de su competencia la de otorgar los apoyos, servicios o asistencia que la persona requiera o para el ejercicio de facultades propias, compatibles o análogas con la finalidad que motivó el tratamiento de los datos personales en virtud del Programa, y que son tratados y protegidos de conformidad con los principios y deberes establecidos en los artículos 16, 17, 18, 28, 32, 34, 44, 46 y 60 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato. Consulta nuestro aviso de privacidad en la página https://dif.guanajuato.gob.mx

Página 2 de 2