

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES EN SITUACIÓN VULNERABLE

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE DEL TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	REPORTE ACUMULADO	OBSERVACIONES
Adolescentes beneficiados con programas del DIF municipal	2,825	8,550	
Total de adolescentes de 12 años cumplidos a 18 años incumplidos para ser atendidos	2,790		

NOTA: Adolescentes son las personas de 12 a 19 años. Este indicador es de carácter trimestral, se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivo de texto plano .txt.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE ATENCIÓN A PERSONAS DISCAPACITADAS

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	REPORTE ACUMULADO	OBSERVACIONES
Número de personas discapacitadas atendidas por el DIF municipal	618	5,696	
Total de personas discapacitadas que solicitan atención	618	5,696	

NOTA: Este Indicador es de carácter trimestral, se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivo de texto plano .txt.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA MADRE ADOLESCENTE

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	OBSERVACIONES
Número de madres adolescentes atendidas con acciones del DIF municipal	17	
Total de madres adolescentes programadas para atender por parte del DIF municipal	16	

NOTA: Madres adolescentes son las personas de 12 a 19 años de edad. Este Indicador es de carácter trimestral, se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivo de texto plano .txt.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	OBSERVACIONES
Número de adultos mayores beneficiados por el DIF municipal	872	
Total de adultos mayores programados para ser atendidos	900	

NOTA: Adultos mayores son las personas de 60 años en adelante. Este indicador es de carácter trimestral, se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivos de texto plano .txt.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

**REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE
FOCALIZACIÓN DE DESAYUNOS ESCOLARES**

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE SEMESTRAL DEL 1 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE		OBSERVACIONES
	SEMESTRAL	ACUMULADO	
Número de niños atendidos con desayunos escolares	19,154	38,271	El número de niños atendidos reportado corresponde a los menores beneficiados con Desayunos fríos, Raciones vespertinas y Desayunos calientes, no es acumulable con los del semestre 1
Número de niños con desnutrición y en riesgo	28,240		

NOTA: El número de niños con desnutrición y en riesgo, deberá ser el que registró la entidad en el último Censo de Peso y Talla. Este indicador es de carácter semestral, se presenta en los meses de junio y diciembre en archivo de texto plano .txt.

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE EFICACIA EN LA ATENCIÓN DE ASESORÍAS JURIDICAS FAMILIARES PARA LOGRAR CONCILIACIÓN

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	REPORTE ACUMULADO	OBSERVACIONES
Número de conciliaciones alcanzadas para evitar juicios	124	353	
Total de asesorías jurídicas proporcionadas (susceptibles de conciliación)	545	2,615	

NOTA: Este indicador es de carácter trimestral, se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivo de texto plano .txt. El número de asesorías jurídicas proporcionadas, deberá ser el total de asesorías jurídicas susceptibles de conciliación.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE PRODUCTIVIDAD EN CONSULTAS MÉDICAS

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE TRIMESTRAL: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE TRIMESTRAL	REPORTE ACUMULADO	OBSERVACIONES
Número de consultas médicas otorgadas en el período que se reporta	9,225	39,890	
Número de médicos que otorgan consultas médicas	13	55	
Número de días hábiles del período que se reporta	56	240	

NOTA: El estándar de consulta establecido por la Secretaría de Salud, es de diez consultas diarias por médico. El indicador es de carácter trimestral y se presenta en los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre en archivo de texto plano .txt.

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN QUE ALIMENTA EL INDICADOR DE ÍNDICE DE CASOS COMPROBADOS DE MALTRATO

SISTEMA DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DIF: TOLUCA

Número: 3101

REPORTE SEMESTRAL DEL 1 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

REQUERIMIENTOS	REPORTE		OBSERVACIONES
	SEMESTRAL	ACUMULADO	
Número de casos confirmados por maltrato a los que se les dio seguimiento	32	62	
Número de casos confirmados por maltrato	32	62	
Total de casos presentados al DIF municipal por presunto maltrato	92	186	

NOTA: Este indicador es de carácter semestral y se presenta en los meses de junio y diciembre en archivo de texto plano .txt.

ELABORÓ

Resp. PROGRAMA

Dir. DIF MUNICIPAL

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE