

Reglas de Operación del Programa Apoyos Económicos
para el Ejercicio Fiscal 2023

Handwritten signature in blue ink at the top right of the page.

I PRESENTACIÓN

1 Introducción

Apoyos Económicos es un programa integral de fortalecimiento y bienestar social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo, Coahuila de Zaragoza que contribuye a elevar el ingreso económico de la población en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo la participación ciudadana para mejorar su calidad de vida.

El Programa Apoyos Económicos está dirigido a la población urbana y rural del municipio de Saltillo y sus acciones promueven el respeto a la dignidad humana y el derecho al desarrollo social.

Handwritten signature in blue ink on the right margin.

II OBJETIVOS

2 Objetivo general

Contribuir a la protección social de las personas en situación de pobreza y vulnerabilidad bajo los principios de justicia distributiva, igualdad de oportunidades y eliminación de la discriminación y la exclusión.

3 Objetivo particular

Promover y fortalecer la participación comunitaria con acciones integrales y transversales que contribuyan a que las personas tengan un piso básico de bienestar.

Handwritten signature in blue ink on the right margin.

III LINEAMIENTOS

4 Cobertura

El presente programa tendrá cobertura en las áreas rural y urbana del municipio de Saltillo.

5 Población objetivo

Son las personas que se encuentran en situación de pobreza y vulnerabilidad.

El programa se estructura en cuatro grupos:

- Personas adultas mayores de sesenta y cinco años en adelante del área urbana.
- Personas de dieciocho a sesenta y cuatro años con once meses del área urbana.
- Personas con discapacidad del área urbana.
- Personas de las localidades rurales del municipio de Saltillo.

El programa dará prioridad a las personas que vivan en condiciones de marginación, pobreza, inseguridad y violencia social.

Handwritten signature in blue ink on the right margin.

Handwritten signature in blue ink on the right margin.

Handwritten signature in blue ink at the bottom right of the page.

Handwritten signature in black ink at the bottom center of the page.

Podrán ser beneficiarios del programa:

Podrán ser beneficiarios del programa las personas que soliciten su ingreso al Programa de Apoyos Económicos del 16 de enero al 31 de marzo de 2023, que cumplan con los requisitos de elegibilidad a que se refiere el presente apartado, siempre y cuando su situación económica así lo amerite, por lo que deberán someterse al estudio socioeconómico y visita domiciliaria correspondiente.

En los meses de enero a agosto, dependiendo de la disponibilidad presupuestal y espacios en el padrón, se podrán ingresar nuevos beneficiarios, siempre y cuando se cumpla con todos los requisitos de elegibilidad.

6 Requisitos de elegibilidad

Para el ingreso de nuevos beneficiarios al padrón será necesario cumplir con lo siguiente:

- a) En el área urbana:
- Solicitar su integración al padrón de beneficiarios del programa, de manera presencial en las instalaciones del organismo.
 - Ser mexicano, mayor de edad, residente del área urbana del municipio de Saltillo.
 - Solicitar su integración al padrón de beneficiarios del programa.
 - Entregar copia y presentar original para cotejo de lo siguiente:
 - o Acta de nacimiento
 - o Clave única de registro de población (CURP)
 - o Identificación oficial con fotografía
 - o Comprobante de domicilio, energía eléctrica o agua potable, con antigüedad de 3 meses o menos. En caso de ubicarse en el supuesto de carencia por acceso a los servicios básicos de la vivienda, podrán solicitar su incorporación al padrón de beneficiarios mediante el llenado del Anexo III A.
 - Someterse a estudio socioeconómico en las oficinas del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo, Coahuila de Zaragoza. En el caso previsto, donde el posible beneficiario se ubique bajo el supuesto de carencia por acceso a los servicios básicos de la vivienda, se deberá complementar el estudio socioeconómico con la constancia de visita domiciliaria emitida por la Coordinación de Trabajo Social, bajo el formato previsto en el Anexo III B.
 - En los supuestos aplicables, contar con dictamen positivo de visita domiciliaria.

Las personas con discapacidad, además de lo anterior, deberán presentar constancia médica en original y entregar copia para cotejo.

- b) En el área rural:
- Ser mexicano, mayor de edad, residente de localidades rurales del municipio de Saltillo.
 - Solicitar su integración al padrón de beneficiarios del programa.
 - Entregar copia y presentar original para cotejo de lo siguiente:
 - o Acta de nacimiento
 - o Clave única de registro de población (CURP)
 - o Identificación oficial con fotografía
 - Someterse a estudio socioeconómico para localidades rurales con personal del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo, Coahuila de Zaragoza.

7 Participación transversal

Para lograr con eficacia la integralidad del programa, se requiere la participación decidida y comprometida de las Subdirecciones y Coordinaciones del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo, Coahuila de Zaragoza:

- Subdirección Administrativa,

- Subdirección de Asuntos Jurídicos,
- Subdirección de Secretaría Técnica,
- Subdirección de Programas Sociales que se integra por las siguientes coordinaciones:
 - o Fortalecimiento Social,
 - o Trabajo Social,
 - o Vida y Salud,
 - o Atención Ciudadana,
 - o Prevención Social,
 - o Inclusión y Vida Independiente,
 - o Adultos Mayores,
 - o Centros Infantiles y Programas Alimentarios
 - o Centro de Desarrollo Laboral y Artístico.

8 Criterios de selección

El orden de incorporación de beneficiarios al programa será de acuerdo a la prioridad determinada en las listas de espera, observando lo establecido en el procedimiento del programa.

9 Tipos y características de los apoyos

TIPO DE APOYO	CARACTERÍSTICAS
Apoyos económicos Área urbana	Apoyos económicos directos, programados para entregarse tres veces al año a los beneficiarios del programa.
	Apoyos económicos de marcha, se entregan por única ocasión al representante del beneficiario.
Apoyos económicos Área rural	Apoyos económicos directos, programados para entregarse tres veces al año a los beneficiarios del programa.
	Apoyos económicos de marcha, se entregan por única ocasión al representante del beneficiario.

10 Monto de los apoyos económicos

El monto de los apoyos económicos está en función del recurso asignado en el presupuesto anual aprobado. Para este ejercicio fiscal 2023 el monto de cada apoyo es de \$ 1,400.00 (Mil cuatrocientos pesos 00/100 MN), que será entregado a los beneficiarios del programa tres veces al año, en periodos cuatrimestrales de acuerdo a lo siguiente:

- Primer cuatrimestre de enero a abril.
- Segundo cuatrimestre de mayo a agosto.
- Tercer cuatrimestre de septiembre a diciembre.

11 Recursos destinados para el Programa

El recurso asignado para el programa Apoyos Económicos está determinado en el presupuesto anual aprobado, destinando este año \$ 15,120,000.00 (Quince millones ciento veinte mil pesos 00/100 MN).

12 Derechos de los beneficiarios

Los beneficiarios del programa tendrán los siguientes derechos:

- Recibir un trato digno, amable, respetuoso, oportuno, equitativo, con calidad y sin discriminación alguna.
- Acceder a la información necesaria de manera clara y oportuna para participar en el programa.
- Recibir los apoyos conforme a las disposiciones del programa.
- La reserva y privacidad de sus datos personales.
- Recibir, en su caso, los apoyos económicos a través de un representante, por motivos de enfermedad o imposibilidad física que no le permita asistir.
- El representante del beneficiario recibirá el apoyo económico de marcha señalado en el numeral 27 de las presentes reglas de operación.

13 Obligaciones de los beneficiarios

- Proporcionar cuando se le requiera, bajo protesta de decir verdad, la información necesaria de conformidad con estas reglas de operación, sus anexos y procedimiento del programa.
- Asistir puntualmente en la fecha, hora y lugar señalados para realizar trámites, recibir los apoyos económicos o cuando se le convoque.
- Mostrar buen comportamiento cuando asistan a las instalaciones municipales y eventos de DIF Saltillo. Asimismo, dirigirse respetuosamente a los funcionarios públicos.
- Seguir las indicaciones hechas por parte del personal de DIF Saltillo.
- No hacer uso indebido de los apoyos económicos o de los documentos que lo acrediten como beneficiario del programa como traspasos, venta, préstamos o usos con fines partidistas o electorales, entre otros.
- En caso de cambiar de domicilio o teléfono, informar de inmediato a DIF Saltillo, ya sea de su nuevo domicilio o de su nuevo número de teléfono, según sea el caso.
- Presentar identificación oficial con fotografía y credencial de identificación del programa para recibir el apoyo económico.
- Firmar de recibido o estampar huella en la póliza del cheque.

14 Suspensión de entrega de apoyos económicos y causas de baja del Programa

Son motivos de suspensión de entrega de apoyos económicos, causando baja del programa, los siguientes:

- Se detecte que los datos proporcionados por el beneficiario en el estudio socioeconómico o visita domiciliaria son falsos o presenten omisiones.
- No asistir puntualmente en la fecha, hora y lugar señalados para realizar trámites, recibir los apoyos económicos o cuando se le convoque.
- Su condición socioeconómica mejore.
- Presente algún documento falso.
- Falte algún documento o requisito dentro del expediente técnico.
- Se compruebe que ha hecho mal uso del apoyo económico o de los documentos que lo acreditan como beneficiario del programa.
- No se pueda localizar al solicitante en el teléfono y domicilio proporcionados.

15 Participantes

Áreas Normativas

- Consejo Directivo de DIF Saltillo.
- Dirección General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, a través del Director General.
- Subdirección de Secretaría Técnica de DIF Saltillo, a través del Subdirector.

Áreas Ejecutoras

- Subdirección Administrativa de DIF Saltillo, a través de su Titular y de la Coordinación de Recursos Financieros.
- Subdirección de Programas Sociales de DIF Saltillo, a través de su Titular y de las Coordinaciones de que a continuación se mencionan:
 1. Coordinación de Fortalecimiento Social de DIF Saltillo, que será responsable de la ejecución del programa.
 2. Coordinación de Adultos Mayores de DIF Saltillo.
 3. Coordinación de Inclusión y Vida Independiente de DIF Saltillo.

Las responsabilidades se encuentran definidas en el procedimiento del programa.

IV OPERACIÓN DEL PROGRAMA

16 Programación de fechas

La Coordinación de Fortalecimiento Social emitirá un oficio dirigido a la Subdirección Administrativa con la programación de fechas en que se llevarán a cabo los eventos para firma de pólizas de cheque, entrega de apoyos económicos y actividades integrales, con una antelación mínima de un mes.

17 Asignación de folio MACDIF

Las personas solicitantes del área urbana deberán presentarse en la Coordinación de Atención Ciudadana del DIF, para obtener un folio de atención MACDIF, necesario para formar parte del padrón de beneficiarios y listas de espera.

El folio MACDIF formará parte integrante del expediente técnico de los beneficiarios del área urbana de Saltillo.

18 Aplicación de estudio socioeconómico

Es requisito indispensable que a los solicitantes les sea aplicado el estudio socioeconómico, anexos II A y II B de estas reglas de operación, contestando cada una de las preguntas bajo protesta de decir verdad.

El estudio socioeconómico, para solicitantes del área urbana, se realizará en las Coordinaciones de Adultos Mayores, Fortalecimiento Social, Trabajo Social e Inclusión y Vida Independiente, según sea el caso.

El estudio socioeconómico para solicitantes del área rural se realizará en las mismas localidades rurales del municipio de Saltillo.

Para la aprobación de estudios socioeconómicos del área rural, se dará prioridad a los solicitantes que, de acuerdo a los datos proporcionados, se encuentren en situación de mayor urgencia, dando preferencia a las localidades rurales de alta y muy alta marginación del municipio.

El estudio socioeconómico formará parte integrante del expediente técnico del beneficiario.

19 Visita domiciliaria y aprobación de estudio socioeconómico

Las visitas domiciliarias serán realizadas por la Coordinación de Trabajo Social, a solicitud de las Coordinaciones de Adultos Mayores, Fortalecimiento Social e Inclusión y Vida Independiente.

De cada visita domiciliaria se emitirá un dictamen en el que se incluyan los datos del beneficiario, datos de la investigación, medición de la pobreza, memoria fotográfica y el resultado final, indicando si la persona se encuentra o no en situación de pobreza.

Al dictamen de visita domiciliaria que indique de manera clara que una persona se encuentra en situación de pobreza se le denomina dictamen positivo, con el cual se procede a la aprobación del estudio socioeconómico y deberá formar parte integrante del expediente técnico del beneficiario.

El periodo para la realización de visitas domiciliarias comprende del 23 de enero al 31 de agosto.

20 Verificación de padrón

La Dirección General podrá solicitar, cuando lo estime pertinente, que se realicen visitas domiciliarias de manera aleatoria a los beneficiarios que integran el padrón.

21 Lista de espera

Los solicitantes que cumplan con todos los requisitos de elegibilidad señalados en el numeral 6 de estas reglas de operación, pasan a formar parte de las listas de espera del programa. Posteriormente, en caso de haber disponibilidad de espacios y presupuestal, serán integrados al padrón de beneficiarios.

22 Integración de expediente técnico

El expediente técnico de los beneficiarios debe contener al menos lo siguiente:

a) Beneficiarios del área urbana:

- Folio de atención MACDIF.
- Estudio socioeconómico debidamente suscrito y aprobado por la coordinación correspondiente.
- Copia de acta de nacimiento.
- Clave única de registro de población (CURP).
- Copia de identificación oficial con fotografía.
- Copia de comprobante de domicilio.
- Dictamen positivo de visita domiciliaria (original o copia controlada).
- Copia de constancia médica, para las personas con discapacidad.
- Pólizas de cheque debidamente firmadas por los beneficiarios.

b) Beneficiarios del área rural:

- Estudio socioeconómico para beneficiarios del área rural debidamente suscrito y aprobado por la Coordinación de Fortalecimiento Social.
- Copia de acta de nacimiento.
- Clave única de registro de población (CURP).
- Copia de identificación oficial con fotografía.
- Pólizas de cheque debidamente firmadas por los beneficiarios.

23 Padrón de beneficiarios

El padrón de beneficiarios estará integrado sólo por personas en situación de pobreza y vulnerabilidad que cumplan con los requisitos de elegibilidad y obligaciones de los beneficiarios señalados en los numerales 6 y 13 de estas reglas de operación, así como con lo establecido en el procedimiento del programa.

24 Sustituciones de beneficiarios

Las sustituciones de beneficiarios se harán sólo con personas que formen parte de las listas de espera y cumplan con los requisitos de elegibilidad.

25 Firma de pólizas de cheque

Los beneficiarios del programa están obligados a firmar la póliza del cheque correspondiente al apoyo económico que recibirán. En caso de que no sepan o puedan firmar, deberán estampar huella digital.

Estas pólizas de cheque constituyen la parte de la comprobación del gasto y deberán formar parte integrante del expediente técnico.

26 Entrega de apoyos económicos

Para la entrega de apoyos económicos se instalarán mesas de atención y se dará aviso previo a los beneficiarios del programa del lugar, fecha y hora programados para cada entrega.

Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los apoyos económicos cuya entrega esté programada o se programe para fechas posteriores a aquella en que ingresaron al padrón.

No podrán entregarse apoyos económicos a dos beneficiarios que habiten en el mismo domicilio, salvo en aquellos casos en que sea detectada una situación de extrema necesidad y la Dirección General de DIF Saltillo así lo autorice.

Los beneficiarios del programa podrán nombrar un representante para que, en caso de enfermedad o imposibilidad física, sea éste quien reciba los apoyos económicos, sujetándose a lo establecido en estas reglas de operación y en los procedimientos del programa.

27 Apoyos económicos no entregados

Los beneficiarios que no acudan a recibir el apoyo económico, serán dados de baja del programa y su lugar será ocupado por otra persona de la lista de espera que cumpla con los requisitos de elegibilidad.

28 Apoyos económicos de marcha

En caso de fallecimiento del beneficiario, el representante o familiar directo podrá recibir por única vez el apoyo económico de marcha, el cual equivale al apoyo de un cuatrimestre.

El representante deberá presentarse en las mesas de atención en la fecha, hora y lugar establecidos, identificarse como tal y presentar copia y original para cotejo del acta de defunción del beneficiario.

En caso que el beneficiario no hubiera designado a su representante, no se podrá otorgar este apoyo.

29 De los empleados de los gobiernos federal, estatal y municipal

No podrán ser beneficiarios de este programa los funcionarios públicos ni empleados de los gobiernos federal, estatal y municipal.

V QUEJAS Y DENUNCIAS

30 Quejas y denuncias

Los beneficiarios y población en general, pueden presentar quejas y denuncias sobre cualquier hecho, acto u omisión que produzca o pueda producir daños al ejercicio de sus derechos establecidos en estas reglas de operación, sus anexos y procedimiento del programa o contravengan sus disposiciones.

Las quejas y denuncias las podrán presentar por escrito o vía telefónica en:

Contraloría Municipal

Avenida Presidente Lázaro Cárdenas y Purcell S/N
Zona Centro, C.P. 25000
Saltillo, Coahuila.
Teléfonos: 844 688 04 92 y 688 66 02

Subdirección de Secretaría Técnica de DIF Saltillo

Dámaso Rodríguez González # 275
Colonia Nuevo Centro Metropolitano, CP 25022
Saltillo, Coahuila
Teléfonos: 844 412 12 64 y 410 13 50

VI VIGENCIA

31 Vigencia

Las presentes reglas de operación tienen vigencia durante el ejercicio fiscal 2023.

Saltillo, Coahuila de Zaragoza; a 09 de enero de dos mil veintitrés.

Lic. Daniel Eduardo Samperio Dávila
Director General de DIF Saltillo

ANEXO I

CATÁLOGO DE CONCEPTOS

ALTAS

Ingreso de personas al padrón de beneficiarios del Programa Apoyos Económicos.

APOYOS ECONÓMICOS DE MARCHA

Apoyos económicos que se entregan por única ocasión al representante del beneficiario.

AVISO DE PRÓXIMA FECHA

Información de la próxima fecha de firma de póliza, así como de la próxima fecha de entrega de apoyos económicos del Programa Apoyos Económicos, según sea el caso.

BAJAS

Personas que fueron eliminadas del padrón de beneficiarios del Programa Apoyos Económicos.

BENEFICIARIOS

Personas que forman parte de la población atendida por este programa, se encuentran en situación de pobreza y vulnerabilidad, cumplen con los requisitos establecidos y reciben un apoyo económico tres veces al año.

DICTAMEN DE VISITA DOMICILIARIA

Documento que especifica de manera clara si una persona se encuentra o no en situación de pobreza.

DICTAMEN POSITIVO

Cuando el dictamen de la visita domiciliaria señala de manera clara que la persona se encuentra en situación de pobreza, este documento es necesario para integrar nuevos beneficiarios al padrón del programa.

DIF

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Saltillo, Coahuila de Zaragoza.

DIRECCIÓN GENERAL

A la Dirección General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo.

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Documento que nos permite conocer la situación económica actual, así como el entorno familiar y social de una persona.

EXPEDIENTE TÉCNICO

El expediente técnico de cada beneficiario deberá estar integrado y contener la documentación que respalde la correcta asignación y entrega de apoyos económicos del Programa Apoyos Económicos.

FOLIO MACDIF

Folio de atención que emite el Módulo de Atención Ciudadana DIF.

LISTA DE ESPERA

Relación de personas que solicitan ser incluidas en el padrón de beneficiarios y que cumplen con todos los requisitos.

PADRÓN DE BENEFICIARIOS

Relación oficial de personas atendidas por el Programa Apoyos Económicos del municipio de Saltillo.

PÓLIZA DE CHEQUE

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin of the page, including a large signature at the top, a signature in the middle, and initials 'PA' at the bottom.

Handwritten signature in blue ink at the bottom center of the page.

Documento que describe la salida de dinero de la cuenta bancaria de esta institución a través de un cheque a favor de los beneficiarios del programa. Las pólizas de cheque suscritas por los beneficiarios, son la comprobación de la entrega de los apoyos económicos y deberán formar parte integral de los expedientes técnicos.

PROCEDIMIENTO

Al procedimiento de asignación y entrega de apoyos económicos del Programa Apoyos Económicos.

PROGRAMA

Al Programa Apoyos Económicos.

REGLAS DE OPERACIÓN

A las reglas de operación del Programa Apoyos Económicos para el ejercicio fiscal 2022.

REPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO

Persona designada por un beneficiario del programa. El representante del beneficiario podrá recibir los apoyos económicos cuando el beneficiario no pueda acudir por motivo de enfermedad o imposibilidad física.

SISTEMA SGC

El Sistema de Gestión de Calidad.

SISTEMA SIAPDIF

Al Sistema de Información y Administración de los Programas del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia SIAPDIF.

SITUACIÓN DE POBREZA

Situación económica de excepción de individuos y familias cuyos ingresos económicos son insuficientes para el ejercicio de sus derechos sociales. La insuficiencia puede medirse en razón de su capacidad para satisfacer las necesidades mínimas de un núcleo familiar en el orden material, social y cultural.

SUSTITUCIÓN DE BENEFICIARIOS

Reemplazo de beneficiarios, es cuando una persona beneficiaria del programa es dada de baja y su lugar es sustituido por otra persona.

VISITA DOMICILIARIA

Técnica que se aplica en el domicilio de las personas, a través de entrevistas y observación, con fines de investigación y diagnóstico.

ANEXO II A
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO
BENEFICIARIOS DEL ÁREA URBANA



Saltillo
Gobierno Municipal
2022 - 2024

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

Fecha de elaboración: _____

Número _____

de _____

fo _____

Apoyo solicitado: _____

Coordinación _____

1.- DATOS GENERALES

1.1.- Del solicitante:

Nombre: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____

Domicilio: _____

Parentesco con la persona posible beneficiaria (o): _____

1.2.- Del beneficiario:

Nombre: _____

Teléfono: _____ Teléfono celular: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: _____

Estado de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Entre que calles: _____

Ocupación: _____ Estado Civil: _____

Tipo de discapacidad: 1) Motriz 2) Sensorial 3) Psicosocial 4) Intelectual 5) Ninguna

Especifique: _____

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Origen de la discapacidad: 1) Nacimiento 2) Enfermedad 3) Accidente 4) Edad 5) Otra _____

2.-ESTRUCTURA FAMILIAR

¿Cuántas personas viven en la misma casa del beneficiario? _____

2.1 Datos generales de los integrantes de la familia:

Nombre	Sexo	Parentesco	Edad	Edo. Civil	Escolaridad	Ocupación	Discapacidad

3.- VIVIENDA.

Tipo de vivienda: 1) Tejabán 2) Vecindad 3) Casa 4) Departamento 5) Otro: _____

Su vivienda es: 1) Propia 2) Prestada 3) Rentada 4) Compartida 5) Otro: _____

¿Cuenta con cocina independiente? _____ Número de habitaciones: _____ Número de baños: _____

3.1 Material de construcción de la vivienda.

Piso: 1) Tierra 2) Concreto 3) Mosaico 4) Madera 5) Otro: _____

Paredes: 1) Lamina 2) Madera 3) Adobe 4) Ladrillo 5) Block de cemento 6) Otros: _____

Techo: 1) Lámina de cartón 2) Lámina metálica 3) Madera 4) Losa de concreto 5) Otro: _____

3.2 Servicios con los que cuenta la vivienda

Luz: 1) Si (con medidor) 2) Si (sin medidor) 3) No cuenta 4) Otro: _____

8

Agua: 1) Toma domiciliaria 2) Toma compartida 3) Pípa 4) No cuenta 5) Otro:

Drenaje: 1) Drenaje público 2) Letrina 3) Fosa 4) Otro: _____

Gas: 1) Entubado 2) Cilindro 3) No cuenta 4) Otro: _____

Televisión por cable: 1) Si 2) No Internet: 1) Si 2) No

Sector: 1) Urbano 2) Rural

3.3 Colonia

Alumbrado público: 1) Si 2) No Transporte público: 1) Si 2) No Pavimentación: 1) Si 2) No

4.- BIENES MUEBLES

Vehículo particular: 1) Si. Modelo _____ 2) No. ¿Con cuántos vehículos cuenta la familia? _____

Demás bienes muebles:

Refrigerador: ___ Lavadora: ___ Estufa: ___ Sala: ___ Comedor: ___

Horno de microondas: ___ Televisión: ___ Computadora: ___ Reproductor de audio: ___

5. SALUD

Servicio médico con el que cuenta el beneficiario:

1) INSABI 2) IMSS 3) ISSSTE 4) Particular 5) Ninguno 6) Otro _____

6.- SITUACIÓN ECONÓMICA

Número de integrantes que participan en la manutención de la familia _____

¿El beneficiario cuenta con pensión? _____

Egresos:

Alimentación: \$ _____

Agua: \$ _____

Luz: \$ _____

Gas: \$ _____

Renta: \$ _____

Educación: \$ _____

Vestuario: \$ _____

Recreación: \$ _____

Medicamentos: \$ _____

Teléfono: \$ _____

Transporte: \$ _____

Ingresos:

Ingreso mensual \$ _____

Ingreso extra: \$ _____

Ingreso extra: \$ _____

Total de ingresos \$ _____ - Total de egresos \$ _____

Diferencia = _____ ()

Negativa = 1

\$0 a \$100 = 2

\$101 a \$500 = 3

Otro: \$ _____ \$501 a \$700 = 4

Especifique: _____ \$701 En adelante = 5

Observaciones: _____

Aplica () No Aplica ()

AVISO DE PRIVACIDAD

Con fundamento en los artículos 3 fracción III, 12, 15, 20 y demás aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo le informa lo siguiente:

- El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto informar sobre la protección de datos personales de los usuarios de los programas de DIF Saltillo, mediante su tratamiento legítimo y controlado.
- Los datos recabados por esta institución, que sean considerados como personales, serán tratados por el personal únicamente a efecto de integrarse como usuario de los programas, servicios y actividades ofertadas.
- Esta dependencia se obliga a usarlos solamente para este fin y a protegerlos en todo momento.

Los usuarios tendrán los siguientes derechos y obligaciones:

- Proporcionar sus datos personales para acceder a los programas, servicios y actividades ofertadas.
- Acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como oponerse al tratamiento de los mismos o, en su caso, revocar el consentimiento que para tal fin haya otorgado, a través de los procedimientos ya implementados por esta dependencia. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, favor de contactar con la Unidad de Transparencia de esta institución.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto
que

Todos los datos proporcionados son
verídicos

Aplicó

Autorización de
Coordinador

F-TSO-08 Rev. 13 11-enero-22

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin]

[Handwritten mark in blue ink]

[Handwritten mark in blue ink]

ANEXO II B

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO BENEFICIARIOS DEL ÁREA RURAL



Saltillo
Gobierno Municipal
2022 - 2024

ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA PADRÓN RURAL

Fecha de elaboración _____ Localidad _____

1 DATOS GENERALES

Nombre _____ completo

Edad _____ Sexo _____ Discapacidad _____

Teléfono _____

Estado Civil Casado(a) Soltero(a) Compañero(a) Civil Concubino(a)

Ocupación _____

2 ESTRUCTURA FAMILIAR

¿Cuántas personas viven en la misma casa del beneficiario? (mayores de edad) _____

2.1 Datos generales de los integrantes de la familia (mayores de edad):

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación

[Handwritten signatures and notes in blue ink]

[Handwritten signature]

3 SALUD

Servicio Médico con el que Cuenta IMSS ISSSTE INSABI Ninguno

4 SITUACIÓN ECONOMICA

Apoyos que recibe		Ingresos		Egresos	
Programa BIENESTAR	<input type="checkbox"/>	\$0.00 a \$1,000.00	<input type="checkbox"/>	\$0.00 a \$1,000.00	<input type="checkbox"/>
Componente PROAGRO Productivo	<input type="checkbox"/>	\$1,001.00 a \$2,000.00	<input type="checkbox"/>	\$1,001.00 a \$2,000.00	<input type="checkbox"/>
Pensión Para el Bienestar de los Adultos Mayores	<input type="checkbox"/>	\$2,001.00 a \$3,000.00	<input type="checkbox"/>	\$2,001.00 a \$3,000.00	<input type="checkbox"/>
Otro _____	<input type="checkbox"/>	\$3,001.00 a \$4,000.00	<input type="checkbox"/>	\$3,001.00 a \$4,000.00	<input type="checkbox"/>
		Más de \$4,000.00	<input type="checkbox"/>	Más de \$4,000.00	<input type="checkbox"/>

5 OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

Aplica () No aplica ()

AVISO DE PRIVACIDAD

Con fundamento en los artículos 3 fracción III, 12, 15, 20 y demás aplicables de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza, el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del municipio de Saltillo le informa lo siguiente:

- El presente Aviso de Privacidad tiene por objeto informar sobre la protección de datos personales de los usuarios de los programas de DIF Saltillo, mediante su tratamiento legítimo y controlado.
- Los datos recabados por esta institución, que sean considerados como personales, serán tratados por el personal únicamente a efecto de integrarse como usuario de los programas, servicios y actividades ofertadas.
- Esta dependencia se obliga a usarlos solamente para este fin y a protegerlos en todo momento.

Los usuarios tendrán los siguientes derechos y obligaciones:

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

[Handwritten signature at the bottom center]

[Handwritten initials at the bottom right]

- Proporcionar sus datos personales para acceder a los programas, servicios y actividades ofertadas.
- Acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como oponerse al tratamiento de los mismos o, en su caso, revocar el consentimiento que para tal fin haya otorgado, a través de los procedimientos ya implementados por esta dependencia. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos, favor de contactar con la Unidad de Transparencia de esta institución.

 Bajo protesta de decir verdad manifiesto que

Todos los datos proporcionados son verídicos

 Aplicó

 Autorización de Coordinador

F-TSO-14 Rev.6 11-Enero-22

[Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large signature at the top, a horizontal line, and several other signatures below.]

[Handwritten signature in black ink.]

ANEXO III A
DECLARACIÓN DE USUARIO

Saltillo, Coahuila de Zaragoza; a ___ de _____ de 2022

Yo, _____, manifiesto mi intención de tramitar solicitud de incorporación al padrón de beneficiarios del programa _____. De igual manera, manifiesto que habito en el domicilio ubicado en _____ y que, toda vez que dicha vivienda no cuenta con servicios básicos, estoy imposibilitado para dar cumplimiento al requisito consistente en la entrega del comprobante de domicilio, motivo por el cual solicito se realice la visita correspondiente, a fin de constatar que efectivamente habito dicho inmueble.

Nombre y Firma



ANEXO III B.
CONSTANCIA DE VISITA DOMICILIARIA

CONSTANCIA

En la ciudad de Saltillo, Coahuila de Zaragoza, siendo las XX:XX horas del día XX de XXXXXX de 2022, se hace constar que el (la) suscrito(a), LIC. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, adscrito(a) a la Coordinación de Trabajo Social de este organismo, me apersoné en el domicilio ubicado en calle XXXXX #XXX de la colonia XXXXXXX, a efecto de verificar que el (la) solicitante de nombre XXXXXXXXXXXXXXXX reside en dicho domicilio. Lo anterior, en virtud de que el (la) solicitante, al tramitar su solicitud de incorporación a los programas asistenciales de esta institución, manifiesta estar imposibilitado para presentar comprobante de domicilio ya que su vivienda no cuenta con servicios básicos.

1. CROQUIS
2. FOTOGRAFÍA DE FACHADA

LIC. XXXXXXXXXXXXXXXX
Trabajador(a) Social