



Dependencia / OPD: SIPINNA

Unidad Sistema de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes.

Eje de Gobierno 2. Seguridad: Participación de todos.

Programa/Acción / Subprograma/ Producto/Servicio	A1/A2/A3/A4/A5/A6/A7	Propósito/Objetivo General	RO/MP/LN	Nombre y puesto de responsable	Unidad de medida	Beneficiarios	Meta anual	Actividades más relevantes	Medios de verificación	Línea base	Fecha de inicio	Fecha de término	Fuente presupuestal
Programa de Prevención de violencia para Niños, Niñas y Adolescentes	A6	Fomentar programas y proyectos basados en marcos normativos de seguridad pública para niñas, niños y adolescentes.	N.A.	Danira Catalina Torres Torres. Directora SIPINNA.	Eventos.	Niñas, Niños y Adolescentes.	2.9 Implementar un programa de prevención de violencia para niñas, niños y adolescentes en al menos 100 eventos.	* Identificar problemática social y semaforizar zonas de incidencia de violencias. * Impartir charlas y levantar asistencia * Hacer plan de restitución de los derechos vulnerados y canalizar a dependencias involucradas.	* fotografías. * lista de asistencias * constancia de asistencia por autoridades escolares y * oficios de canalización.	80	01/01/2023	31/12/2023	Municipal
Canalización de Niñas, Niños y Adolescentes en situación de riesgo y vulnerabilidad.	A4	Brindar servicios de atención pública dentro de los marcos normativos vigentes y canalizarlos a las instancias correspondientes.	N.A.	Danira Catalina Torres Torres. Directora SIPINNA Municipal.	Gestiones.	Niñas, Niños y Adolescentes.	2.9 Implementar un programa de prevención de violencia para niñas, niños y adolescentes en al menos 70 gestiones	* Atender solicitudes. * Canalización a las instancias correspondientes. * Seguimiento a las solicitudes.	* libro de registro de datos de quienes acuden. * fotografías. * oficios de canalización	50	01/01/2023	31/12/2023	Municipal

Elaboró:

Firma:

Nombre: Danira Catalina Torres.

Puesto: Directora SIPINNA

Revisó y Autorizó:

Firma:

Nombre: Danira Catalina Torres.

Puesto: Directora SIPINNA

VO. BO.

Firma:

Nombre:

Puesto:



**SIPINNA**  
SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.  
TECOMAN