



H. AYUNTAMIENTO DE TECOMAN



TECOMAN

Dependencia / OPD:	SIPINNA
Unidad Ejecutora:	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 ³	Propósito/Objetivo General	RO/ MP/ LN ⁴	Nombre y puesto de responsable	Unidad de medida	Benefi- ciarios	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 Adolesce ntes.	2.9 Implementar un programa de prevención de violencia para niños, niñas y adolescentes en al manos 80 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	* fotografías. * lista de asistencias * constancia de asistencia por autoridades escolares y *oficios de canalización.	N.D.	01/01/2022	31/12/2022	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 Adolesce ntes.	2.9 Implementar un programa de prevención de violencia para niños, niñas y adolescentes en al manos 50 gestiones.	* Atender solicitudes. * Canalización a las instancias correspondientes. *Seguimiento a las solicitudes.	* libro de registro de datos de quienes acuden. * fotografías. * oficios de canalización	N.D.	01/01/2022	31/12/2022	Municipal

Elaboró:

Revisó y Autorizó:

V0. BO.

Firma:

Nombre: Danira Catalina Torres Torres.

Puesto: Directora SIPINNA

Firma:

Nombre: Danira Catalina Torres Torres.

Puesto: Directora SIPINNA

Firma: _____

Nombre: _____

Puesto: _____