

CDA.K.S.092.H Pers	sonas con	discapacidad	: Por una Reh	abilitad	ción e Inclusión Social	con Equida	ad e Igualdad	l de Oportunidades		
Dependencia o entidad respo	nsable:	Sistema para	a el Desarrollo	Integra	l de la Familia					
Beneficiarios:		Discapacitad	lo							
Presupuesto Autorizado										
			. Da	atos de	Alineación					
Objetivo de Desa	rrollo Soste	nible (Agenda 2	030)		Eje General del PVD					
A - I	Fin de la po	obreza				C - Bi	enestar Socia	I		
Bioque Temático del PVD	Obie	tivo del PVD al	que Contribuve		Programa Sectoria	al	Objetivo del P	rograma Sectorial al que Contribuye		
D - Bienestar Social	veracruza universa	r la calidad y espera nos mediante el oto ales de salud, con e , Igualdad Sustantiv	rgamiento de servio nfoque de Derecho	cios s	K - Programa Sectorial de S Veracruz 2019-202			e mujeres y niños, así como la atención a óricamente vulnerados y olvidados.		
			Descripció	ı del Pro	ograma Presupuestario					
	FIN					Nomb	re del Indica	dor		
[F] Contribuir a que las pers entidad veracruzana cuenten o servicios	on mejores	o en riesgo de d s condiciones d itación integral	discapacidad e le salud media	n la nte los	[F] Porcenta	je de persor	nas rehabilitad	las de manera integral		
Fóri	mula del Ir	ndicador				Descrip	ción del indi	ador		
(Numero de personas rehabilita	adas en el a en el año)		ersonas que in	gresan	Muestra el porcentaje	de personas	s rehabilitadas año	s de manera integral durante un		
Línea Base		Meta anual	30.6	4	Meta					
Frecuencia		Tipo	fórmula	mula Dimensión del			r	Sentido del indicador		
Anual		Otras pr	oporciones				NAMES AND ASSOCIATION OF THE PROPERTY OF THE P			
Unidad de medida		Tipo de	indicador		Eficac	Eficacia		Ascendente		
Porcentaje		Estr	atégico							
Datos de las variables	Desci	ripción de la	s variables	Medios de verificación Un		Unidad	de medida	Meta		
Numero de personas rehabilitadas en el año Muestra el número de personas que su condición de salud al ser rehabilitadas en el año manera integral durante un año		habilitadas de Ateno (SIAF produ Direc Reha		ma Integral de ción a Pacientes P) y Formatos de uctividad diaria ción del Centro de bilitación e sión Social	Per	sonas	920			
Total de personas que ingresan en el año Muestra el número de personas que ingal Centro a recibir los servicios de reha integral durante un año				que ingresaron Sistema Integral de		Per	sonas	3003		
Clave y Nombre de la U.R. Respo	nsable del i	ndicador		211210	0030060100 Sistema	para el De	sarrollo Integ	gral de la Familia		
Nombre, Cargo del titular de la U. indicador		***************************************	Mtra.Andre	a del Mar F	Peña Ramos					



CDA.K.S.092.H	Personas cor	n discapacidad: P	or una Re	habilitac	ión e Inclusión Socia	al con Equidad e Iguald	ad de Oportunidades
Dependencia o entidad r	esponsable:	Sistema para el	l Desarrolle	o integral	de la Familia		
Beneficiarios:		Discapacitado		*			
Presupuesto Autorizado							
		Desc	cripción (del Prog	jrama Presupuesta	ario	
	PROPÓS					Nombre del Indi	cador
Las personas con veracruzana cuentar	en riesgo de con los serv	e discapacidad ei icios de rehabilita	n la entid ación inte	lad egral	[P] Porcentaje de	e personas sujetas de servicios integr	rehabilitación atendidas con ales
	fórmula del l	Indicador				Descripción del in	dicador
(Número de personas	rehabilitadas/ rehabilitacio		as que so	olicitan	Muestra el porcen	taje de personas aten	didas con servicios integrale
Línea Base		Meta anual	100.	.00	Meta		
Frecuencia Tipo fórmu					Dimensión d	el indicador	Sentido del indicador
Anual		Otras prop	orciones			on management of the second of	
Unidad de medi	da	Tipo de in	dicador		Efica	acia	Ascendente
Porcentaje	Porcentaje Estratégico						
Datos de las variables	as variables Descripción de las variables		bles	Medios	de verificación	Unidad de medida	Meta
Número de personas rehabilitadas Muestra el porcentaje de personas rehabilitadas con servicios integrales Total de personas que solicitan rehabilitación Número de personas que solicitan el servicio de rehabilitación			con	Direcci	de beneficiarios ón del Centro de tación e Inclusión Social	Personas	3,003.00
			que Padrón de de Dirección de Rehabilitaci		de beneficiarios ón del Centro de tación e Inclusión Social	Personas	3,003.00
Clave y Nombre de la ndicador	U.R. Respon	sable del		211210	030060100 Sistema	a para el Desarrollo Int	
Nombre, Cargo del titi Responsable del indic		.			Mtra.Andre	ea del Mar Peña Ram	0S
				Sun	uesto		





Dependencia o entidad	responsable:	Sistema para el Desa	arrollo Integral	de la Familia			
Beneficiarios:		Discapacitado					
Presupuesto Autorizado							
		Descripc	ión del Proc	grama Presupuestario			
	COMPON				Nombre del I	ndicador	
(C1) Servicios	s de rehabilitad	ción intregral otorgad	os	[C1] Porcentaje o	de servicios d oportunar		n otorgados
	Fórmula del I	ndicador		De	scripción de	l indicador	
(Número de se	rvicios otorgad solicitados	dos/Número de servid)*100	cios	Muestra el porcentaj opor	je de servicios tunamente a		ión otorgados
	Meta an	ual			100.0	0	
Frecuencia		Tipo fórmul	a	Dimensión del inc	licador	Sentido	del indicador
Semestral		Otras proporcio	nes				
Unidad de med	da	Tipo de indica	dor	Eficacia		Co	onstante
Porcentaje		Gestión					
Datos de las variables	Descripció	n de las variables	Medic	Medios de verificación Unidad de		medida	Meta
Número de servicios otorgados	otorgados op	úmero de servicios ortunamente a las ante un semestre	Pacientes productivid	tegral de Atención a Servi (SIAP) y Formatos de lad diaria Dirección del Rehabilitación e		cios	186,522.00
Número de servicios solicitados		úmero de servicios or las personas emestre	Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Servi	cios	186,522.00
Clave y Nombre de la indicador	U.R. Respons	sable del	211210	030060100 Sistema para	el Desarrollo	Integral de la	Familia
Nombre, Cargo del tit	ular de la U.R	•	. 12	Mtra.Andrea de	l Mar Peña R	amos	







CDA.K.S.092.H	Personas coi	n discapacidad: Por un	a Rehabilita	ción e Inclusión Social con	Equidad e Igua	ldad de Oport	unidades
Dependencia o entidad r	esponsable:	Sistema para el Desa	arrollo Integra	l ḋe la Familia			
Beneficiarios:		Discapacitado					
Presupuesto Autorizado							
		Descripc	ión del Pro	grama Presupuestario			
	COMPON	ENTE		1	Nombre del In	dicador	
(C2) Cursos de	capacitación	y actualización impart	idos	[C2] Porcentaje de curs	os de capacita	ición y actuali	zación realizados
	Fórmula del	Indicador		De	scripción del	indicador	
(Cursos de capacitacion de cap	ón y actualiza ón y actualiza	ción realizados/Total ción programados)*10	de cursos 00	Muestra el porcentaje realizados al personal cl	de cursos de ínico y no clínio	capacitación co del Centro	y actualización de Rehabilitación
	Meta aı	nual			100.00		
Frecuencia		Tipo fórmula	a	Dimensión del ind	licador	Sentido	del indicador
Semestral		Eficacia program	ática				
Unidad de medi	da	Tipo de indica	dor	Eficacia	Constante		
Porcentaje		Gestión					
Datos de las variables	Descripcio	on de las variables	Medi	os de verificación Unidad de medida		medida	Meta
Cursos de capacitación y actualización realizados	capacitación realizados a	úmero de cursos de y actualización I personal clínico y irante un semestre	y padrón Dirección	e productividad mensual de beneficiarios del Centro de ación e Inclusión Social	Cursos		6.00
Total de cursos de capacitación y actualización programados al personal clínico y no clínico durante un semestre			Informe de productividad mensual Cursos y padrón de beneficiarios Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social			DS	6.00
Clave y Nombre de la indicador	U.R. Respon	sable del	211210	0030060100 Sistema para	***************************************	······································	Familia
Nombre, Cargo del tito Responsable del indic		₹.		Mtra.Andrea del	Mar Peña Rai	mos	
			Sup	uesto			
		Que el sistema DIF nacio	onal programe	e cursos de capacitación y ac	tualización.		







Dependencia o entidad res	ponsable:	Sistema para e	el Desarrol	llo Integral	de la Familia				
Beneficiarios:		Discapacitado							
Presupuesto Autorizado									
		Des	scripción	del Prog	rama Presupuestario	Programme and the real			
	ACTIVID	AD				Nombre del la	ndicador		
[A1.C1] Otorgamien	to de consult	tas médicas y p	paramédio	cas '	[A1.C1] Porcentaje d	e consultas mé	dicas y par	amédicas otorgadas	
Fo	rmula del li	ndicador				escripción de	Indicado	•	
(Número de consultas o	orgadas opo solicitadas	ortunamente/To)*100	otal de co	nsultas	Muestra el porcenta	ije de las consu otorgadas a las		as y paramédicas	
	Meta an	ual				100.00	0		
Frecuencia		Tipo fó	rmula		Dimensión del ir	dicador	Senti	do del indicador	
Trimestral		Otras prop	porciones	3	×				
Unidad de medida Tipo de indicador					Eficacia			Constante	
Porcentaje	Porcentaje Gestión								
Datos de las variables	Descripci	ión de las varia	ables	Medi	os de verificación	Unidad de n	nedida	Meta	
Número de consultas otorgadas oportunamente	paraméd	e consultas méd icas otorgadas durante un trim	ltas médicas y orgadas a las e un trimestre diaria Di		a Integral de Atención acientes (SIAP) y tos de productividad rección del Centro de bilitación e Inclusión Social	Consulta	as	104,400.00	
Total de consultas solicitadas Múmero total de consultas médicas y paramédicas solicitadas durante un trimestre			édicas a Pa n trimestre Forma diaria Di Rehab		n Integral de Atención acientes (SIAP) y tos de productividad rección del Centro de pilitación e Inclusión Social	Consulta	as	104,400.00	
Clave y Nombre de la U indicador	.R. Respons	sable del			030060100 Sistema pai			la Familia	
Nombre, Cargo del titul Responsable del indica					Mtra.Andrea d	el Mar Peña Ra	amos		
				Supu	estos				
					onsulta médica y paraméd				







Trimestral Otras proporciones Unidad de medida Tipo de indicador Eficacia Constante Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Medios de verificación Unidad de medida Meta	Dependencia o entidad re	sponsable:	Sistema para	a el Desarro	ollo Integral	de la Familia			
ACTIVIDAD ACTIVIDAD (A2.C1] Otorgamiento de servicios de terapia [A2.C1] Otorgamiento de servicios de terapia [A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia realizadas Fórmula del Indicador (Número de sesiones de terapia realizadas/Total de sesiones de terapia solicitadas)*100 Meta anual 100.00 Meta anual Dimensión del indicador Frecuencia Tipo fórmula Otras proporciones Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Descripción de las variables Número de sesiones de terapia realizadas a las personas de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación el Inclusión Social Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Clave y Nombre de la U.R. Responsable del nolicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Mtra. Andrea del Mar Peña Ramos Muestra el a U.R. Mtra. Andrea del Mar Peña Ramos	Beneficiarios:		Discapacitad	do	•••••				
RACTIVIDAD Rombre del Indicador [A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia realizadas [A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia solicitadas [A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia solicitadas [A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia realizadas [A2.C1] Porcentaje de sesi	Presupuesto Autorizado								
[A2.C1] Porcentaje de sesiones de terapia realizadas Fórmula del Indicador Descripción del Indicador			D	escripciór	ı del Prog	grama Presupuestario			
Número de sesiones de terapia realizadas/Total de sesiones de terapia realizadas/Total de sesiones de terapia realizadas/Total de sesiones de terapia solicitadas)*100 Meta anual 100.00		ACTIVI	DAD				Nombre del In	dicador	
Muestra el porcentaje de sesiones de terapia realizadas/Total de sesiones de terapia solicitadas)*100 Meta anual 100.00	[A2.C1] Otor	rgamiento d	e servicios de	terapia		[A2.C1] Porce	entaje de sesione	es de terap	oia realizadas
Meta anual Tipo fórmula Otras proporciones Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Descripción de las variables Número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia celizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Paciento de Rehabilitación el Inclusión social Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación el Inclusión Social Ziave y Nombre de la U.R. Responsable del director de Rehabilitación el Inclusión Social Mitra.Andrea del Mar Peña Ramos	F	órmula del	Indicador				Descripción del	indicado	•
Frecuencia Tipo fórmula Dimensión del indicador Sentido del indicador Trimestral Otras proporciones Unidad de medida Tipo de indicador Eficacia Constante Datos de las variables Descripción de las variables Número de sesiones de terapia realizadas durante un trimestre Social Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Unimestre Social Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Unimestre Social Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Unimestre Unimestre Social Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Unimestre U				I de sesior	nes de	Muestra el porce	entaje de sesione	es de terap	oias realizadas
Trimestral Otras proporciones Unidad de medida Tipo de indicador Eficacia Constante Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Número de sesiones de terapia realizadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones Social Sesiones 292,636.00 292,636.00 A Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Mitra.Andrea del Mar Peña Ramos		Meta a	nual				100.00		
Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Medios de verificación Unidad de medida Meta Meta Musetra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del Indicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Medios de verificación Unidad de medida Meta Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social 292,636.00 292,636.00 Meta Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del Mar Peña Ramos	Frecuencia		Tipo	fórmula		Dimensión del ir	ndicador	Sentido del indicado	
Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia realizadas a las personas de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Total de sesiones de terapia realizadas a las personas de Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Total de sesiones de terapia realizadas a las personas de Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Total de sesiones de terapia realizadas a las personas de Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Total de sesiones de terapia realizadas durante un trimestre de la U.R. Ses	Trimestral		Otras pr	oporcione	S				
Datos de las variables Número de sesiones de terapia realizadas Muestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia literación del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del ndicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Metios de verificación Unidad de medida Meta Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social 292,636.00 101 102 103 103 104 105 105 106 107 108 108 109 109 109 109 109 109	Unidad de medid	а	Tipo de	indicado	г	Eficacia	and considerated the second se	Constante	
Número de sesiones de terapia realizadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del ndicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Mira.Andrea del Mar Peña Ramos	Porcentaje Gestión								
terapia realizadas terapia realizadas a las personas durante un trimestre Total de sesiones de terapia solicitadas Total de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del nodicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Mitra.Andrea del Mar Peña Ramos	Datos de las variables	Descripe	ión de las va	riables	Medi	os de verificación	Unidad de m	edida	Meta
Total de sesiones de terapia solicitadas Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social Clave y Nombre de la U.R. Responsable del ndicador Nombre, Cargo del titular de la U.R. Mtra.Andrea del Mar Peña Ramos		terapia rea	alizadas a las	trimestre a large diaria I		acientes (SIAP) y tos de productividad rección del Centro de vilitación e Inclusión		S	292,636.00
Clave y Nombre de la U.R. Responsable del 211210030060100 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Mtra.Andrea del Mar Peña Ramos	terapia solicitadas durante un			a P Forma diaria Di	n Integral de Atención acientes (SIAP) y tos de productividad rección del Centro de pilitación e Inclusión	Sesiones	s 292,636.0		
Nombre, Cargo del titular de la U.R.		.R. Respon	sable del		211210		***************************************		la Familia
			R.			Mtra.Andrea d	lel Mar Peña Rar	mos	
Supuestos					Supu	estos			





CDA.K.S.092.H	Personas con	discapacidad	: Por una R	Rehabilitac	ión e Inclusión Social c	on Equidad e Igua	ldad de Op	oortunidades
Dependencia o entidad re	sponsable:	Sistema para	a el Desarro	illo Integral	de la Familia		***************************************	
Beneficiarios:		Discapacitad	lo	***************************************			***************************************	
Presupuesto Autorizado							••••••	
		De	scripción	del Proc	rama Presupuestario			
	ACTIVIE					Nombre del In	dicador	
[A3.C1] Realizad	ción de accior	nes de vincula	ción socia	1	[A3.C1] Porcentaje	de acciones de	vinculació	n social realizadas
F	órmula del I	ndicador				Descripción del	indicador	
(Número de acciones de vinc	e vinculación culación solic		tal de acci	ones de	Muestra el porcentaj	e de acciones de	vinculació	ón social realizadas
	Meta an	ual			.	100.00		
Frecuencia		Tipo	fórmula		Dimensión del i	ndicador	Senti	do del indicador
Trimestral	Trimestral Otras proporciones							
Unidad de medida Tipo de indicador				•	Eficacia			Constante
Porcentaje		Ge	estión					
Datos de las variables	Descripc	ión de las va	riables	Medi	os de verificación	Unidad de m	edida	Meta
Número de acciones de vinculación realizadas	vinculación	número de ac social realiza durante un tr	das a las	prod Direc	coras y formatos de ductividad mensual cción del Centro de abilitación e Inclusión Social		5	2,720.00
Total de acciones de vinculación solicitadas				e Bitacoras y formatos de Acciones			5	2,720.00
Clave y Nombre de la U indicador	J.R. Respons	sable del		2112100	10030060100 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia			
Nombre, Cargo del titul Responsable del indica		•			Mtra.Andrea	del Mar Peña Rar	mos	
-17				Supu	estos			
		Exista inte	eres de la ne	ersona nor	vincularse a una activida	d social		







		SILD-001 FICHA I	ecilica de	Friograma Fresu	ducstario	
CDA.K.S.092.H I	Personas cor	n discapacidad: Por un	a Rehabilitad	ción e Inclusión Social co	n Equidad e Igualda	ad de Oportunidades
Dependencia o entidad res	sponsable:	Sistema para el Desa	rrollo Integra	l de la Familia		
Beneficiarios:		Discapacitado				
Presupuesto Autorizado	E a Charles					
		Descripci	ión del Pro	grama Presupuestario		
	ACTIVII	DAD			Nombre del India	cador
[A4.C1] Otorg		servicios de albergue		[A4.C1] Porcentaje de	e servicios de alim	ento y hospedaje otorgados
•	órmula del l				escripción del in	dicador
(Número de servicios re	ealizados/To	tal de servicios solicita	ados)*100	Muestra el porcent otroga	taje de servicios de dos por el albergue	e alimentos y hospedaje e del Centro
	Meta ar	nual			100.00	
Frecuencia		Tipo fórmula	a	Dimensión del in	idicador	Sentido del indicador
Trimestral Otras proporcion			nes			
Unidad de medid	а	Tipo de indica	dor	Eficacia	аменализа	Constante
Porcentaje		Gestión				
Datos de las variables	Descripo	ción de las variables	Med	ios de verificación	Unidad de med	dida Meta
Número de servicios realizados		el número de servicios a las personas duran un trimestre	te mensua	atos de productividad al Dirección del Centro nabilitación e Inclusión Social	Servicios	880.00
Total de servicios solicitados Muestra el número de servicios solicitados por las personas durante un trimestre			ios Formatos de productividad Servicios			880.00
Clave y Nombre de la U	J.R. Respon	sable del	211210	0030060100 Sistema pa		······································
Nombre, Cargo del titu Responsable del indica		R.		Mtra.Andrea d	lel Mar Peña Ramo)S
			Sup	uestos		
		Que se cuente	con disponil	idad de insumos y alojamie	nto	
		Que se cuerte	oon dioponii	idaa as incumee y diojamio		







[A1.C2] Impartición de cursos a personal clínico y no clíni Fórmula del Indicador (Cursos clínicos y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual Frecuencia Tipo fórmula Trimestral Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos	ico s	Muestra el porcentaj persor Dimensión del i	Nombre del Indicad je de cursos clínicos y Descripción del indica e de cursos clínicos y mal del Centro de Reha 100.00	no clínicos realizados ador no clínicos realizacos a	
ACTIVIDAD [A1.C2] Impartición de cursos a personal clínico y no clíni Fórmula del Indicador (Cursos clínicos y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual Frecuencia Tipo fórmula Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos	ico s	[A1.C2] Porcenta Muestra el porcentaj persor	Nombre del Indicad je de cursos clínicos y Descripción del indica e de cursos clínicos y mal del Centro de Reha 100.00	no clínicos realizados ador no clínicos realizacos a bilitación	
[A1.C2] Impartición de cursos a personal clínico y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual	ico s	[A1.C2] Porcenta Muestra el porcentaj persor	Nombre del Indicad je de cursos clínicos y Descripción del indica e de cursos clínicos y mal del Centro de Reha 100.00	no clínicos realizados ador no clínicos realizacos a bilitación	
[A1.C2] Impartición de cursos a personal clínico y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual	ico s	[A1.C2] Porcenta Muestra el porcentaj persor	Nombre del Indicad je de cursos clínicos y Descripción del indica e de cursos clínicos y mal del Centro de Reha 100.00	no clínicos realizados ador no clínicos realizacos a bilitación	
Fórmula del Indicador (Cursos clínicos y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual Frecuencia Tipo fórmula Trimestral Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos	a a	Muestra el porcentaj persor Dimensión del i	Descripción del indica e de cursos clínicos y r nal del Centro de Reha 100.00	ador no clínicos realizacos a bilitación	
(Cursos clínicos y no clínicos realizados/Total de cursos programados)*100 Meta anual Frecuencia Tipo fórmula Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos	a	Muestra el porcentaj persor Dimensión del i	e de cursos clínicos y r nal del Centro de Reha 100.00	no clínicos realizacos a bilitación	
Precuencia Tipo fórmula Trimestral Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos	a	person Dimensión del i	nal del Centro de Reha 100.00	bilitación	
Frecuencia Tipo fórmula Trimestral Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos				entido del indicador	
Trimestral Eficacia programática Unidad de medida Tipo de indicador Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos			ndicador S	entido del indicador	
Unidad de medida Porcentaje Gestión Datos de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos		55			
Porcentaje Gestión Datos de las variables Descripción de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos		T ====:			
Datos de las variables Descripción de las variables Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos		Eficacia		Constante	
Cursos clínicos y no Muestra el número de cursos					
	Medios de verificación Unidad de		Unidad de medida	Meta	
clínicos realizados de clínicos y no clínicos realizados al personal durante un trimestre	me benefi Centro	me de productividad nsual y padrón de iciarios Dirección del o de Rehabilitación e nclusión Social	Cursos	4.00	
Total de cursos Muestra el total de cursos programados programados durante un trimestre	Inforr mei benefi Centro	me de productividad nsual y padrón de iciarios Dirección del o de Rehabilitación e nclusión Social	Cursos	4.00	
Clave y Nombre de la U.R. Responsable del indicador	211210	030060100 Sistema pa		al de la Familia	
Nombre, Cargo del titular de la U.R. Responsable del indicador		Mtra.Andrea	del Mar Peña Ramos		
	Supi	uestos			







CDA.K.S.092.H Per	sonas con	discapacidad:	Por una Rel	nabilitad	ción e Inclusión Socia	con Equi	dad é Igualda	d de Oportunidades	
Dependencia o entidad respo	onsable:	Sistema para	el Desarrollo	Integral	l de la Familia				
Beneficiarios:		Discapacitado							
Presupuesto Autorizado									
			D	atos de	Alineación				
Objetivo de Desa	arrollo Soste	enible (Agenda 20	30)		Eje General del PVD				
Α-	Fin de la po	obreza				C - E	Bienestar Soci	al	
Bloque Temático del PVD	Obie	tivo del PVD al qu	ue Contribuve		Programa Sector	ial	Objetivo del	Programa Sectorial al que Contribuye	
D - Bienestar Social	veracruza universa	r la calidad y esperan: nos mediante el otorg ales de salud, con enf s, Igualdad Sustantiva	pamiento de servi foque de Derecho	cios	✓ - Programa Sectorial de : Veracruz 2019-20			de mujeres y niños, así como la atención a tóricamente vulnerados y olvidados.	
			Descripció	n del Pro	orama Presupuestario				
	FIN					Nom	nbre del Indic	ador	
[F] Contribuir a que las pers entidad veracruzana cuenten o servicios	con mejores				[F] Porcenta	aje de perso	onas rehabilita	das de manera integral	
Fór	mula del Ir	ndicador				Descri	pción del ind	icador	
(Numero de personas rehabilit	adas en el a en el año)		sonas que in	gresan	Muestra el porcentaje	de persona	as rehabilitada año	as de manera integral durante un	
Línea Base		Meta anual 30.64		4	Meta				
Frecuencia	Frecuencia Tipo fórmul		órmula		Dimensión de	l indicado	or	Sentido del indicador	
Anual	Otras proporciones		porciones				***************************************		
Unidad de medida		Tipo de indicador			Eficacia		antipologis de procesories	Ascendente	
Porcentaje		Estra	ratégico						
Datos de las variables	Descr	ripción de las	variables	Medi	os de verificación	Unidad	d de medida	Meta	
Numero de personas rehabilitadas en el año			Atenci (SIAP produ Direct Rehat	na Integral de ión a Pacientes) y Formatos de ctividad diaria ción del Centro de bilitación e	Pe	ersonas	920		
Total de personas que ingresan en el año	gresan en el año al Centro a recibir los servicios de renabilitación integral durante un año		Inclusión Social Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Personas		3003		
Clave y Nombre de la U.R. Respo	nsable del ir	ndicador			030060100 Sistema	para el De	esarrollo Inte	gral de la Familia	
Nombre, Cargo del titular de la U.	R. Responsa	able del				***************************************	Peña Ramo		





CDA.K.S.092.H	Personas co	n discapacidad: Po	or una Rehal	oilitación e Inclusión Soc	ial con Equidad e Igual	dad de Oportunidades			
Dependencia o entidad r	esponsable:	Sistema para el	l Desarrollo In	tegral de la Familia					
Beneficiarios:		Discapacitado							
Presupuesto Autorizado									
		Desc	cripción del	Programa Presupues	tario	AND THE PROPERTY OF			
	PROPÓ	SITO			Nombre del Inc	licador			
Las personas con veracruzana cuentar					le personas sujetas de servicios integ	rehabilitación atendidas cor grales			
	- órmula del	Indicador			Descripción del indicador				
(Número de personas	rehabilitadas rehabilitaci		as que solicit	tan Muestra el porce	ntaje de personas ater	ndidas con servicios integrale			
Línea Base		Meta anual	100.00	Meta					
Frecuencia	Frecuencia Tipo fórmula			Dimensión o	del indicador	Sentido del indicador			
Anual		Otras propo	orciones		The second secon				
Unidad de medi	da	Tipo de inc	dicador	Ffic	cacia	Ascendente			
Porcentaje		Estraté	gico			7,633,143,116			
Datos de las variables	Descripc	ión de las variab	oles Me	dios de verificación	Unidad de medida	Meta			
Número de personas rehabilitadas	persona	ra el porcentaje d as rehabilitadas co vicios integrales	on Dir	drón de beneficiarios rección del Centro de nabilitación e Inclusión Social	Personas	3,003.00			
Total de personas que solicitan rehabilitación Número de personas que solicitan el servicio de rehabilitación			Dir	drón de beneficiarios rección del Centro de nabilitación e Inclusión Social	Personas	3,003.00			
Clave y Nombre de la ndicador	J.R. Respon	sable del	21	1210030060100 Sistem	a para el Desarrollo In	tegral de la Familia			
Nombre, Cargo del titu Responsable del indic		R.		Mtra.And	rea del Mar Peña Ram	nos			
				Supuesto					







		SIED-001 FICHA	recilica de	i Programa Presup	uestano			
CDA.K.S.092.F	H Personas co	n discapacidad: Por ui	na Rehabilitad	ión e Inclusión Social con	Equidad e Igu	aldad de Oport	unidades	
Dependencia o entidad i	responsable:	Sistema para el Des	arrollo Integral	de la Familia				
Beneficiarios:		Discapacitado			***************************************	***************************************		
Presupuesto Autorizado								
		Descripe	ción del Prog	grama Presupuestario				
	COMPON				Nombre del la	ndicador		
(C1) Servicios	s de rehabilita	ción intregral otorgad	los	[C1] Porcentaje	de servicios de oportunan		n otorgados	
	Fórmula del	Indicador		De	scripción de	l indicador		
(Número de se	rvicios otorga solicitado	dos/Número de servi s)*100	cios	Muestra el porcenta opoi	je de servicios rtunamente a l		ción otorgados	
	Meta a	nual			100.00	0		
Frecuencia		Tipo fórmul	a	Dimensión del inc	dicador	Sentido	del indicador	
Semestral	Semestral Otras proporc							
Unidad de med	ida	Tipo de indica	idor	Eficacia		Constante		
Porcentaje	Porcentaje Gesti							
Datos de las variables	Descripció	on de las variables	Medic	os de verificación	Unidad de	medida	Meta	
Número de servicios otorgados	otorgados o	úmero de servicios portunamente a las rante un semestre	Pacientes productivid	ntegral de Atención a (SIAP) y Formatos de dad diaria Dirección del Rehabilitación e Social	Servio	cios	186,522.00	
Número de servicios solicitados	The state of the s	úmero de servicios or las personas emestre	Pacientes productivid	ntegral de Atención a (SIAP) y Formatos de dad diaria Dirección del Rehabilitación e Social	Servio	cios	186,522.00	
Clave y Nombre de la indicador	U.R. Respon	sable del	211210	11210030060100 Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia				
Nombre, Cargo del tit Responsable del indi		2.		Mtra.Andrea de	l Mar Peña Ra	amos		
			Sup	uesto				
		La persona cuente con	los medios ned	cesarios para acudir a su ref	nabilitación.			







	3	IED-001 Ficha 1	ecnica de	el Programa Presupt	uestario						
CDA.K.S.092.H	Personas con	discapacidad: Por una	a Rehabilitac	ción e Inclusión Social con	Equidad e Iguald	dad de Opor	tunidades				
Dependencia o entidad re	sponsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia									
Beneficiarios:		Discapacitado	Discapacitado								
Presupuesto Autorizado											
		Descripci	ón del Prog	grama Presupuestario							
	COMPON	CONTRACTOR RESIDENCES			Nombre del Ind	licador					
(C2) Cursos de d	apacitación y	actualización imparti	dos	[C2] Porcentaje de curs	os de capacitad	ción y actua	lización realizados				
	órmula del I	ndicador		De	scripción del i	ndicador					
(Cursos de capacitació de capacitació	n y actualizac n y actualizac	ción realizados/Total ción programados)*10	de cursos 00	Muestra el porcentaje realizados al personal cli	de cursos de d ínico y no clínic	capacitación o del Centro	y actualización o de Rehabilitación				
	Meta an	ual			100.00						
Frecuencia		Tipo fórmula	a Dimensión del indica		licador	Sentido del indicador					
Semestral		Eficacia program	ramática		edinanananananananananananananananananana						
Unidad de medi	da	Tipo de indica	dor	Eficacia		Constante					
Porcentaje		Gestión									
Datos de las variables	Descripció	n de las variables	Medi	os de verificación	Unidad de n	nedida	Meta				
Cursos de capacitación y actualización realizados	capacitación realizados al	úmero de cursos de y actualización personal clínico y rante un semestre	Informe de productividad mensual y padrón de beneficiarios Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Cursos		6.00				
Total de cursos de capacitación y actualización programados	os de Muestra el número de cursos de			Informe de productividad mensual Cursos y padrón de beneficiarios Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social			6.00				
Clave y Nombre de la indicador	U.R. Respon	sable del	211210	0030060100 Sistema para	el Desarrollo Ir	ntegral de la	a Familia				
Nombre, Cargo del titu Responsable del indic				Mtra.Andrea de	l Mar Peña Rar	mos					
			Sup	ouesto							
	(Que el sistema DIF nacio	onal program	e cursos de capacitación y ac	ctualización.						







CDA.K.S.092.H P	ersonas cor	discapacidad:	Por una R	ehabilitaci	ón e Inclusión Social cor	ı Equidad e Igua	ldad de Op	ortunidades		
Dependencia o entidad res	ponsable:	Sistema para	ra el Desarrollo Integral de la Familia							
Beneficiarios: Discapacitado				***************************************						
Presupuesto Autorizado										
		De	scripción	del Prog	rama Presupuestario					
	ACTIVII					Nombre del In	dicador			
[A1.C1] Otorgamient	to de consu	Itas médicas y	paramédi	cas	[A1.C1] Porcentaje de	consultas méd	licas y para	amédicas otorgadas		
Fó	rmula del	Indicador			D	escripción del	indicador			
(Número de consultas o	torgadas op solicitada:	ortunamente/T s)*100	otal de co	nsultas	Muestra el porcenta o	je de las consul torgadas a las l	ltas médica personas	as y paramédicas		
	Meta aı	nual				100.00				
Frecuencia		Tipo f	órmula	Dimensión del indicad		dicador	Sentido del indicador			
Trimestral	Trimestral Otras pro			S						
Unidad de medida	a	Tipo de	indicador		Eficacia		Constante			
Porcentaje		Ge	stión							
Datos de las variables	Descripe	ción de las va	riables	Medi	os de verificación	Unidad de m	nedida	Meta		
Número de consultas otorgadas oportunamente	paramé	de consultas m dicas otorgada s durante un tri	s a las	a P Forma diaria D	a Integral de Atención acientes (SIAP) y tos de productividad irección del Centro de bilitación e Inclusión Social	Consultas		104,400.00		
Total de consultas solicitadas	médi	Número total de consultas médicas y paramédicas citadas durante un trimestre			Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		as	104,400.00		
Clave y Nombre de la U indicador	.R. Respor	nsable del		211210	030060100 Sistema par			e la Familia		
Nombre, Cargo del titul Responsable del indica		R.		жатын	Mtra.Andrea d	el Mar Peña Ra	amos			
				Supi	uestos					
		Out le	norconc	ocuda a la c	consulta médica y paraméd	lica				





Dependencia o entidad re	sponsable:	Sistema para e	na para el Desarrollo Integral de la Familia							
Beneficiarios:		Discapacitado								
Presupuesto Autorizado										
	l piller.	Des	cripción	del Prog	grama Presupuestario					
	ACTIVIE	DAD				Nombre del Ir	ndicador			
[A2.C1] Oto	gamiento de	e servicios de ter	rapia		[A2.C1] Porce	ntaje de sesion	es de tera	pia realizadas		
F	órmula del I	ndicador				escripción del	indicado	r		
(Número de sesiones	de terapia re erapia solicita		le sesion	es de	Muestra el porce	ntaje de sesion	es de tera	pias realizadas		
	Meta an	ıual				100.00)			
Frecuencia		Tipo fó	rmula	Dimensión del ind		dicador	Sentido del indicac			
Trimestral Otras prope			oporciones							
Unidad de medid	а	Tipo de ir	e indicador		Eficacia		Constante			
Porcentaje		Ģest	estión							
Datos de las variables	Descripc	ión de las varia	ables	Medi	lios de verificación Unidad de m		nedida	Meta		
Número de sesiones de terapia realizadas	terapia rea	Vuestra el número de sesiones de terapia realizadas a las personas durante un trimestre			Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		ess	292,636.00		
Total de sesiones de terapia solicitadas	Muestra el número de sesiones de terapia solicitadas durante un trimestre			a P Forma diaria D	Sistema Integral de Atención a Pacientes (SIAP) y Formatos de productividad diaria Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		es	292,636.00		
Clave y Nombre de la Undicador	J.R. Respon	sable del		211210	030060100 Sistema pa			e la Familia		
Nombre, Cargo del titu Responsable del indica					Mtra.Andrea d	el Mar Peña Ra	imos			
				Supu	iestos					





Dependencia o entidad re	sponsable:	Sistema para	a el Desarro	de la Familia				
Beneficiarios: Discapacitado						***************************************		
Presupuesto Autorizado								
		D	ecrinción	dal Proc	rama Prosupuostario			
	ACTIVI			dei Froç	grama Presupuestario	Nombre del In	dicador	
[A3.C1] Realizad			ción socia	I	[A3.C1] Porcentaje	de acciones de	vinculaciór	n social realizadas
F	órmula del l	ndicador				Descripción del	indicador	
(Número de acciones de vin	e vinculación culación solic		tal de acci	ones de	Muestra el porcentaj	e de acciones de	vinculació	n social realizadas
	Meta an	ual				100.00		
Frecuencia		Tipo	fórmula		Dimensión del i	Sentido del indicador		
Trimestral Otras prop				3				
Unidad de medic	la	Tipo de	e indicador		Eficacia		Constante	
Porcentaje		Ge	estión					
Datos de las variables	Descripc	ión de las va	riables	Medi	os de verificación	Unidad de m	edida	Meta
Número de acciones de vinculación realizadas	vinculación	Muestra el número de acciones de vinculación social realizadas a las personas durante un trimestre			oras y formatos de uctividad mensual cción del Centro de bilitación e Inclusión Social	Acciones		2,720.00
Total de acciones de vinculación solicitadas	Muestra el número de acciones de vinculación solicitadas durante un trimestre			Bitacoras y formatos de productividad mensual Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Acciones 2,720.00		2,720.00
Clave y Nombre de la l indicador	J.R. Respon	sable del		211210	030060100 Sistema pa			la Familia
Nombre, Cargo del titu Responsable del indica		•			Mtra.Andrea	del Mar Peña Rar	mos	
COLOR SERVICE AND								







CDA.K.S.092.H F	Personas con	discapacidad:	Por una R	Rehabilitac	ión e Inclusión Social co	n Equidad e Igual	ldad de Opc	ortunidades		
Dependencia o entidad res	sponsable:	Sistema para	na para el Desarrollo Integral de la Familia							
Beneficiarios:		Discapacitade	O .	***************************************			***************************************			
Presupuesto Autorizado										
		De	scripciór	del Prog	rama Presupuestario					
	ACTIVIE	DAD				Nombre del Inc	dicador			
[A4.C1] Otorg	amiento de :	servicios de al	bergue		[A4.C1] Porcentaje d	e servicios de ali	mento y ho	spedaje otorgados		
F	órmula del I	ndicador				escripción del	indicador			
(Número de servicios re	alizados/Tot	tal de servicios	solicitado	os)*100	Muestra el porcent otroga	taje de servicios dos por el alberg	de alimento gue del Cer	os y hospedaje ntro		
	Meta an	iual			,	100.00				
Frecuencia		Tipo f	órmula		Dimensión del indicador		Sentido del indicador			
Trimestral		Otras pro	oporciones		Eficacia		Constante			
Unidad de medid	a	Tipo de	indicador							
Porcentaje		Ge	stión							
Datos de las variables	Descripc	ión de las vai	riables	Medi	os de verificación	Unidad de m	edida	Meta		
Número de servicios realizados	otorgados	el número de s a las personas un trimestre		Formatos de productividad mensual Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Servicios		880.00		
Total de servicios solicitados	Muestra el número de servicios solicitados por las personas durante un trimestre			Formatos de productividad mensual Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Servicios		880.00		
Clave y Nombre de la U indicador	.R. Respons	sable del		211210	030060100 Sistema pai			a Familia		
Nombre, Cargo del titul Responsable del indica		.			Mtra.Andrea d	el Mar Peña Rar	mos			
				Supu	iestos					
		Oue or	e cuente co	n disponili	dad de insumos y alojamie	nto				







CDA.K.S.092.H	Personas con	discapacidad: Por un	a Rehabilitad	ción e Inclusión Social co	n Equidad e Igua	ldad de Op	ortunidades			
Dependencia o entidad res	sponsable:	Sistema para el Desa	tema para el Desarrollo Integral de la Familia							
Beneficiarios:		Discapacitado	apacitado							
Presupuesto Autorizado			A128							
	roll to the	Descripci	ón del Prog	grama Presupuestario			Maria Maria James D			
	ACTIVID	AD			Nombre del In	dicador				
[A1.C2] Impartición	de cursos a p	oersonal clínico y no	clínico	[A1.C2] Porcentaje	e de cursos clíni	cos y no cl	ínicos realizados			
F	órmula del li	ndicador			Descripción del	indicador				
(Cursos clínicos y	no clínicos re programado	ealizados/Total de cu os)*100	rsos	Muestra el porcentaje person	e de cursos clínic al del Centro de	cos y no cli Rehabilita	ínicos realizacos a ación			
	Meta an	ual			100.00					
Frecuencia		Tipo fórmula	ı	Dimensión del indicador		Sentido del indicador				
Trimestral	***************************************	Eficacia program	ática							
Unidad de medida Tipo de			dor	Eficacia		Constante				
Porcentaje G		Gestión								
Datos de las variables	Descripc	ión de las variables	Med	ios de verificación	Unidad de m	edida	Meta			
Cursos clínicos y no clínicos realizados	clínicios y n	el número de cursos lo clínicos realizados durante un trimestre	al me benef Centro	Informe de productividad mensual y padrón de beneficiarios Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social		Cursos				
Total de cursos programados		a el total de cursos os durante un trimest	Informere me benef	Informe de productividad Curso mensual y padrón de beneficiarios Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social			4.00			
Clave y Nombre de la U indicador	J.R. Respons	sable del	211210030000100 disterna para di Bodariono integrar do la Camana							
Nombre, Cargo del titu Responsable del indica				Mtra.Andrea d	del Mar Peña Ra	mos				
			Sup	uestos						
		Que el s	istema DIF na	acional programe cursos						
		Re	oonsable d	e la información						
Nombre, cargo y firm	na del Enlaç	e ante la Contraloria	Nombre, cargo y firma de la U.R. Responsable							
ANA MARDI REYES JIMÉNEZ JEFA DE LA UPD DEL SEDIF				ANDREA DEL MAR PEÑA RAMOS DIRECTORA ADMINISTRATIVA DEL SEDIF						