

COMISION NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

ACUERDO por el que se modifican los Lineamientos para el Programa de Derechos Indígenas a cargo de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas del ejercicio fiscal 2016, publicados el 24 de diciembre de 2015.

Al margen un logotipo, que dice: Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas.

ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS LINEAMIENTOS PARA EL PROGRAMA DE DERECHOS INDÍGENAS A CARGO DE LA COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL EJERCICIO FISCAL 2016, PUBLICADOS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 24 DE DICIEMBRE DE 2015.

NUVIA MAGDALENA MAYORGA DELGADO, Directora General de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas, con fundamento en los artículos 1, 74, 75 y 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 174, 175, 176 y 178 de su Reglamento; 3, fracción XI y Anexo 10. Erogaciones para el Desarrollo Integral de los Pueblos y Comunidades Indígenas del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2016, 2 y 11 de la Ley de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas y 9, fracción VI del Estatuto Orgánico de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas, y

CONSIDERANDO

Que el 20 de mayo de 2013 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, documento que determinó tres estrategias transversales para el desarrollo nacional, estableciendo en una de ellas la construcción de acciones para la generación de un Gobierno Cercano y Moderno, en razón de ello el Titular del Poder Ejecutivo Federal dio a conocer la Estrategia Digital Nacional, política de gobierno cuyo objetivo es construir un México Digital, en el que la tecnología y la innovación contribuyan a alcanzar las grandes metas de desarrollo del país. Considerándose como instancia competente sobre la materia aludida a la Coordinación de Estrategia Digital Nacional de la Presidencia de la República.

Que el Decreto por el que se establece la Ventanilla Única Nacional para los Trámites e Información del Gobierno, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 3 de febrero de 2015, señala que ésta se establece como el punto de contacto digital a través del portal de internet www.gob.mx, la cual propiciará la interoperabilidad con los sistemas electrónicos de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y de las empresas productivas del Estado, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables a éstas y en el ámbito de sus respectivas atribuciones.

Que en atención a lo dispuesto por el artículo Sexto del Decreto por el que se establece la Ventanilla Única Nacional para los Trámites e Información del Gobierno, las dependencias, entidades y empresas productivas del Estado deberán observar los criterios técnicos, metodologías, guías, instructivos, manuales, estándares, principios de homologación y demás instrumentos que emita la Unidad de Gobierno Digital, en los que se establecerán las directrices y definiciones necesarias para la implementación, operación y funcionamiento de la Ventanilla Única Nacional, del Catálogo y del Sistema Nacional de Trámites y Servicios.

Que el 4 de junio de 2015 fueron publicadas en el Diario Oficial de la Federación las Disposiciones Generales para la implementación, operación y funcionamiento de la Ventanilla Única Nacional que establecen en las disposiciones quinta, fracciones XVI y XXV, séptima, fracción XV, décimo segunda y décimo tercera, resulta necesario dar a conocer los nuevos formatos oficiales de los trámites: Comprobación de

recursos del tipo del apoyo "Derecho a la Igualdad de Género" del Programa de Derechos Indígenas, para acercar a la ciudadanía los medios suficientes para solicitar y gestionar trámites y servicios gubernamentales, y

Que esta Comisión recibió el día 11 de octubre de 2016, el oficio COFEME/16/3947, de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria por el que emitió el dictamen correspondiente para la publicación del presente documento, por lo que he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS LINEAMIENTOS PARA EL PROGRAMA DE DERECHOS INDÍGENAS A CARGO DE LA COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL EJERCICIO FISCAL 2016, PUBLICADOS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 24 DE DICIEMBRE DE 2015

ÚNICO.- Se dan a conocer los nuevos formatos oficiales para los trámites de los apoyos para Casas de la Mujer Indígena de continuidad, Casas de la Mujer Indígena de apertura, Fortalecimiento para el ejercicio de los derechos de las mujeres indígenas, y la comprobación de recursos del tipo de apoyo "Derecho a la Igualdad de Género" del Programa de Derechos Indígenas a cargo de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas, y que son los siguientes:

Nombre del formato:

- 1.- **Formato 4.- Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas;**
- 2.- **Formato 5.- Plan de fortalecimiento de capacidades para casas de la mujer indígena 2016;**
- 3.- **Formato 7.- Solicitud para la apertura de una casa de la Mujer Indígena 2016;**
- 4.- **Formato 17.- Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016;**
- 5.- **Formato 20.- Informe trimestral de beneficiarias-os 2016. Modalidades Casas de la Mujer Indígena y Prevención y atención de la violencia contra las mujeres con enfoque intercultural;**
- 6.- **Formato 21.- Formato de informe parcial 2016;**
- 7.- **Formato 22.- Formato de Informe final 2016;**
- 8.- **Formato 23.- Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo derecho a la igualdad de género 2016;**

Anexos del Formato 23.

- 1.- **Formato Anexo 1. Relación de comprobantes fiscales presentados por la instancia;**
- 2.- **Formato Anexo 2. Relación de recibos simples presentados por la instancia;**
- 3.- **Formato Anexo 3. Lista de asistencia;**
- 4.- **Formato Anexo 4. Recibo de Beca;**
- 5.- **Formato Anexo 5. Recibo de pago (Para pago de alimentos, servicios, entre otros);**
- 6.- **Formato Anexo 6. Gastos de apoyo para pasajes/traslados, hospedaje y alimentación;**
- 7.- **Formato Anexo 7. Nómina de gastos en comunidad, y**
- 9.- **Formato 24.- Cédula de evaluación de beneficiarias-os 2016.**


Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas
**Programa de Derechos Indígenas
Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
Programa de Derechos Indígenas 2016
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.**

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-010-A	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

DATOS GENERALES DE LA CASA DE LA MUJER INDÍGENA

Nombre del grupo u organización solicitante:	Nombre completo (sin abreviaturas) y correcto de la organización o grupo de trabajo que solicita recursos para la CAMI.
Nombre de la Casa de la Mujer Indígena:	Nombre completo (sin abreviaturas)
Nombre del proyecto:	Nombre completo del proyecto que presenten.
Presupuesto solicitado:	Monto solicitado a la CDI que deberá escribirse con signo de pesos y con centavos, por ejemplo: \$900,000.00
Indicar la temática de atención de la CAMI:	Indicar si se trata de salud sexual y reproductiva, atención y prevención de la violencia contra las mujeres indígenas, y las otras temáticas que haya incorporado la CAMI.

Cobertura que se propone: <small>(Deben indicar las localidades y municipios que pretenden abarcar con el trabajo de la CAMI)</small>	Tipo de instancia solicitante
Localidad:	<input type="radio"/> Organización legalmente constituida <input type="radio"/> Grupo de trabajo
Municipio:	RFC de la organización:
Estado:	En caso de contar con el, anótalo en este espacio.
	CLUNI: En caso de contar con cluni, anótalo en este espacio

	Mujeres	Hombres	Total
Beneficiarias directas <small>(Se refiere al número de integrantes de la CAMI)</small>			
Beneficiarias-os indirectas-os <small>(Se refiere al número de personas que plantean atender en la CAMI)</small>			
Suma de personas beneficiarias <small>(Considerar las directas e indirectas)</small>			
		Gran total	

Nombre de la responsable de la ejecución del proyecto:	Nombre completo de la persona que fungirá como responsable o coordinador-a del proyecto (puede ser o no quien representa legalmente a coordinar a la CAMI).	
Correo electrónico de la responsable de la ejecución del proyecto:	Dirección de correo electrónico de la persona que coordinará el proyecto.	
Teléfono de la CAMI	Local (con clave lada):	Móvil:
Correo electrónico de la CAMI	Si la CAMI cuenta con un correo de la casa, anótalo en esta parte.	

Domicilio fiscal de la CAMI

Tipo de vialidad:	Anotar el que corresponde a la ubicación de la CAMI por ejemplo: avenida, boulevard, calle, cametera, camino, privada, terracería, entre otros
Nombre de vialidad:	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).





CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

1.2. Datos de las personas físicas o morales que apoyarán el plan de formación

(Se refiere a las capacitaciones y productos específicos que le serán brindados a la CAMI)

Nombre completo	Experiencia en el trabajo con personas indígenas y en las temáticas de la convocatoria <small>Deberán indicar cuáles son los trabajos que ha realizado con población indígena.</small>	Correo electrónico de la persona física o representante legal de la persona moral	Número telefónico (Incluyendo clave lada y número de extensión, en su caso)	Documentos probatorios presentados

2. Planteamiento del proyecto y antecedentes

¿Cómo surgió la organización? Deberán indicar desde hace cuánto tiempo se conocen las integrantes del equipo, si el grupo conserva a sus integrantes originales, si incorporó nuevas integrantes, y por qué decidieron unirse.






Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

**Programa de Derechos Indígenas
Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
Programa de Derechos Indígenas 2016
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.**

¿Cómo surgió la CAMI? Mencionar desde que año se apertura la camí, cual fue el proceso para su instalación, cuanto tiempo ha permanecido en cada etapa del modelo y los principales logros y problemáticas que han enfrentado

Logros y dificultades del proyecto anterior Escribir los resultados del proyecto anterior y cuales fueron las dificultades que enfrentaron para llevarlo a cabo

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFEMER
COMITÉ FEDERAL DE MUJERES



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyocacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
Programa de Derechos Indígenas 2016
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

Justificación Indicar cuál es la importancia de realizar este proyecto, y como contribuye a la solución de la problemática local. Debera ser coherente y correspondiente con los antecedentes.

[Empty text box for Justificación]

3. Objetivos, metas y resultados esperados

Objetivo general Describir el objetivo general del proyecto, que se pretende, como se lograra, con que sujetos se trabajara y para que.

[Empty text box for Objetivo general]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COJMER
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

Objetivos específicos Describir los objetivos específicos del proyecto. ¿cuáles son los objetivos y las acciones que ayudaran a alcanzar el objetivo general? Han de ser precisos y verificables.

Metas y resultados esperados Describir cada una de las actividades que se planean realizar para el logro de los objetivos descritos

Acciones de Fortalecimiento y consolidación organizativa y para la formación de redes comunitarias o regionales en los temas de atención de las CAMI:

Meta	Cantidad	Beneficiarias-os	Resultados esperados	Material probatorio

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

Acciones para la asesoría, canalización, acompañamiento a usuarias de las CAMI a las distintas instancias para la atención de sus problemáticas:

Meta	Cantidad	Beneficiarias-os	Resultados esperados	Material probatorio

Acciones de difusión y sensibilización comunitaria desarrollado por las CAMI sobre los temas del Modelo:

Meta	Cantidad	Beneficiarias-os	Resultados esperados	Material probatorio

Acciones para el fortalecimiento de capacidades de las integrantes de las CAMI:

Meta	Cantidad	Beneficiarias-os	Resultados esperados	Material probatorio

Acciones de generación de materiales para la divulgación o capacitación en los temas de derechos humanos de las mujeres indígenas, violencia de género y/o salud sexual y reproductiva:

Meta	Cantidad	Beneficiarias-os	Resultados esperados	Material probatorio

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
Programa de Derechos Indígenas 2016
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

4. Resultados y evaluación

Resultados esperados

Logros o alcances que se esperan con el desarrollo del proyecto; es decir, las capacidades que se desarrollaran o fortaleceran para incidir en la problemática a atender; el impacto de las acciones o el cambio que se pretende en la situación problemática que origino la propuesta. Estos resultados deben desprenderse de los objetivos del proyecto y deberán redactarse en presente. Por ejemplo: los hombres están sensibilizados acerca de las consecuencias del ejercicio de la violencia y conocen sobre el concepto de vida buena. Máximo una cuartilla.

Empty box for expected results.

Esquema de evaluación

Debe mencionarse como se evaluarán los resultados alcanzados, a partir de los objetivos y acciones planteadas en el proyecto

Empty box for evaluation scheme.

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6. Presupuesto solicitado

6.1. Becas

Áreas	Desglose actividad	Concepto de gastos	Costo unitario (por mes)	Monto total solicitado
Área de coordinación		Coordinadora		
		Apoyo de área		
Área de administración		Coordinadora		
		Apoyo de área		
Área de especialidad temática		Coordinadora		
		Apoyo de área		
Área de trabajo comunitario		Coordinadora		
		Promotoras		
Subtotal becas				

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6.2. Actividades sustantivas

Actividad	Desglose actividad	Concepto de gastos	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
Obtención de productos específicos o capacitación		Facilitación			
		Otros (describir)			
Procesos de Capacitación tendientes a la consolidación grupal, administrativa y/o temática del grupo que opera la CAMI		Hospedaje			
		Alimentación			
		Material didáctico			
		Facilitación			
Reuniones de trabajo		Otros (describir)			
		Facilitación			
Subtotal actividades sustantivas					

6.3. Mantenimiento

Concepto de Gastos	Descripción	Costo unitario (COSTO MENSUAL)	Monto total solicitado (COSTO TOTAL)
Pago del servicio de energía eléctrica			
Pago del servicio de teléfono			

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6.3. Mantenimiento			
Concepto de Gastos	Descripción	Costo unitario (COSTO MENSUAL)	Monto total solicitado (COSTO TOTAL)
Pago del servicio de Internet			
Pago del servicio de agua			
Otros (describir)			
Subtotal mantenimiento del inmueble y pago de servicios			

6.4 Gasto de operación				
Actividad	Concepto de Gastos	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
Atención y canalización de casos	Traslados			
	Hospedaje			
	Alimentación			
	Materiales e insumos			
	Alimentación			
	Otros (describir)			
Visitas de seguimiento	Traslados			
	Hospedaje			
	Alimentación			
	Materiales e insumos			
	Alimentación			
	Otros (describir)			

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6.4 Gasto de operación

Actividad	Concepto de Gastos	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
Realización de acciones en las comunidades (Talleres, foros, obras de teatro, etc.)	Traslados			
	Hospedaje			
	Alimentación			
	Materiales e insumos			
	Alimentación			
	Otros (describir)			
Otras actividades comunitarias (Describir)	Traslados			
	Hospedaje			
	Alimentación			
	Materiales e insumos			
	Alimentación			
	Otros (describir)			
Subtotal gasto de operación				

6.5. Papelería y consumibles de cómputo

Concepto	Actividad en la que se empleará	Descripción	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
		EJEMPLO: CUADERNOS	CANTIDAD DE CUADERNOS	COSTO DE CADA UNO DE LOS CUADERNOS	COSTO TOTAL DE LOS CUADERNOS
(Papelería, artículos consumibles, elaboración de material didáctico o impresiones)					
	Subtotal papelería y consumibles de cómputo				

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6.6. Protocolización del Inmueble

Concepto de Gastos	Descripción del concepto de gastos	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
Traslados				
Alimentación				
Hospedaje				
Otros pagos (Predial o inscripción al Registro público o gastos notariales)				
Otros (describir)				
Subtotal protocolización del inmueble				

6.7. Gastos Médicos

Concepto de Gastos	Descripción	Cantidad	Costo unitario	Monto total solicitado
Subtotal gastos médicos				

6.8. Monto adicional para ampliación, remozamiento y equipamiento

Debera incluir: 1. Carta de justificación. 2. Plano, grafica, fotografía dibujo que exprese la reparación o ampliación propuesta. 3. Propuesta de compra. 4. Cotizaciones respectivas.	
Programa de la obra	
Programa de la obra	

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

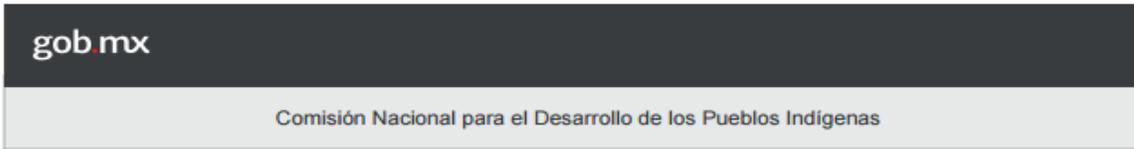
Programa de Derechos Indígenas
 Proyecto de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena establecidas
 Programa de Derechos Indígenas 2016
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

6.9 Resumen del presupuesto

Rubro	Monto total	Porcentaje
Subtotal becas		
Subtotal actividades sustantivas		
Subtotal mantenimiento del inmueble y pago de servicios		
Subtotal gasto de operación		
Subtotal papelería y consumibles de cómputo		
Subtotal protocolización del inmueble		
Subtotal gastos médicos		
Total para el proyecto		

Nota: al momento de sacar el porcentaje por rubro, considerarlo a partir del total para el proyecto, no del gran total.

Gran total (sumar el total para el proyecto mas lo solicitado en monto adicional para ampliación, remozamiento y equipamiento):



Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 5. Plan de fortalecimiento de capacidades para casas de la mujer indígena 2016

Homoclave del formato
CDI-04-010-A
Fecha de publicación del formato en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

A. Formato que deberá llenar la CAMI para presentar su Plan.

CAMI que presenta la solicitud <small>Nombre completo de la casa de la mujer indígena que solicita la capacitación.</small>
Unidad operativa <small>Nombre de la unidad operativa que da seguimiento a la CAMI.</small>
Necesidades de formación <small>Anotar que les motiva para solicitar esta capacitación o como detectaron que la necesitan; indicar como va a fortalecer el trabajo de la camí y para que les sirva capacitarse en los temas que propondrán.</small>

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

			Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100
--	--	--	---



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
 Formato 5. Plan de fortalecimiento de capacidades para casas de la mujer indígena 2016

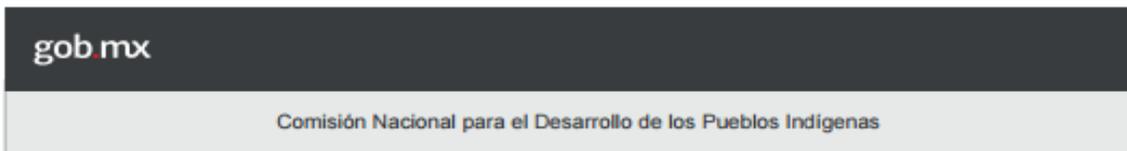
Personas que requieren la formación <small>Anotar que integrantes de la comunidad necesitan la capacitación (cargo y nombre).</small>
Objetivo que proponen <small>Objetivo general que proponen para la capacitación.</small>
Temas y subtemas a desarrollar <small>Ej. Tema: Métodos anticonceptivos de planificación familiar. Subtemas: Métodos anticonceptivos modernos y métodos anticonceptivos tradicionales.</small>
Persona / organización / institución propuesta <small>¿A quién proponen contratar para este proceso? ¿Por qué? Deberán indicar los motivos por los cuales consideran que esta persona / organización / institución es la más adecuada para realizar la capacitación.</small>






CDI
 COMISIÓN NACIONAL
 PARA EL DESARROLLO
 DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100



Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 5. Plan de fortalecimiento de capacidades para casas de la mujer indígena 2016

Presupuesto	
<i>Anotar la tarifa máxima por hora que van a destinar para el pago de la persona / organización / institución que dará la capacitación.</i>	
Productos a solicitar	
<p>Evidencias que debe entregar la persona / organización / institución a quien contraten y que son obligatorias: .Deberán solicitar que realice una evaluación diagnóstica (al inicio de la capacitación) y una final que de cuenta de los aprendizajes adquiridos. Deberá entregar copia simple de las evaluaciones y la sistematización de las mismas; en el caso de la evaluación final, deberá contener recomendaciones para el grupo. .Carta descriptiva final. .Relatoría del proceso.</p>	
Resultados esperados	
<i>Logros y cambios que se esperan obtener a partir de que se desarrolle la capacitación.</i>	
Fechas	
<i>Anotar las fechas para cuando están programando recibir la capacitación.</i>	

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
 Formato 5. Plan de fortalecimiento de capacidades para casas de la mujer indígena 2016

B. Formato de Carta Descriptiva que la CAMI deberá entregar a la persona / organización / institución que realizará el proceso para que lo trabaje, y lo presente de forma preliminar a la CAMI, y al final deberá ser entregado como un producto de la contratación y evidencia del trabajo desarrollado.

Objetivos	Contenidos	Técnica didáctica	Material	Tiempo / Horario	Resultados esperados	Productos esperados



MÉXICO
GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN

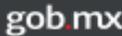



COFEMER
COMISIÓN FEDERAL DE ELECTRICIDAD



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 7. Solicitud para la apertura de una casa de la mujer indígena 2016

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-010-B	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

Datos generales

Nombre del grupo u organización solicitante:

Nombre completo (sin abreviaturas) y correcto de la organización o grupo de trabajo que solicita la CAML.

Tipo de instancia solicitante : Organización legalmente constituida Grupo de trabajo

Nombre completo de la representante legal o coordinadora del grupo:

Nombre completo (sin abreviaturas) de la representante legal de la organización o de la coordinadora para el caso de los grupos de trabajo. Deberán además anotar cual es el cargo que tiene.

Integrantes de la organización o grupo

Nombre <small>Anotar los nombres de todas las integrantes de la organización o grupo</small>	Etnia <small>Escribir cual es el pueblo indígena al cual pertenecen (etnia)</small>	Habla su lengua materna <small>Anotar si o no, según corresponda.</small>

Presupuesto solicitado: Monto solicitado a la CDI que deberá escribirse con signo de pesos y con centavos, por ejemplo: \$1,850,000.00

Indicar el desglose del presupuesto que se solicita

Infraestructura <small>(Construcción o compra de la casa)</small>	Equipamiento	Capacitación	Gastos de operación

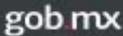
De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).






CDI
COMISIÓN NACIONAL
 PARA EL DESARROLLO
 DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 7. Solicitud para la apertura de una casa de la mujer indígena 2016

Temática que atenderán:

Deberán anotar la temática que se propone trabajar en la CAML.

Lugar donde se propone instalará la Casa

Localidad	Municipio	Estado

Cobertura que se propone

Deberán indicar las localidades y municipios que pretenden abarcar con el trabajo de la CAML

Localidad(es)	Municipio(s)	Estado

Pueblo indígena (etnia) que planea atender:
Indicar si se trata de población migrante, y cuáles pueblos indígenas

RFC de la organización:
En caso de ser organización legalmente constituida, deberán anotar el registro federal de contribuyentes tal cual aparece en la cédula fiscal.

Ciuni de la organización:
Si es una organización legalmente constituida y tiene ciuni (clave única de registro que se obtiene en Indefop) anotarla aquí.

Nombre de la responsable de la ejecución del proyecto
Nombre completo de la persona que fungirá como responsable o coordinador-a del proyecto (puede ser o no quien representa legalmente o coordina).

Correo electrónico de la responsable de la ejecución del proyecto:
Dirección de correo electrónico de la persona que coordinará el proyecto.

Teléfono de la responsable de la ejecución del proyecto

Local (con clave lada):

Móvil:

Domicilio legal de la organización o grupo de trabajo

Anotar la dirección completa de la sede de la organización o grupo de trabajo (si es con lote, manzana, etcétera; incluir código postal, localidad, municipio y estado). Si fuera domicilio conocido deberán escribir algún dato de referencia para localizar la dirección.






CDI
 COMISIÓN NACIONAL
 PARA EL DESARROLLO
 DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 7. Solicitud para la apertura de una casa de la mujer indígena 2016

Datos de la solicitud

Nombre y cargo de la persona a quien dirigen la solicitud:

Anotar el nombre de la persona titular de la delegación o centro coordinador para el desarrollo indígena, así como el cargo (delegada, delegado, director o directora del ccdi xxxx).

Antecedentes:

Describe cuál es el trabajo que ha realizado la organización o grupo de trabajo con mujeres indígenas.
Explicar cuáles son las razones que las motivan para solicitar una CAMI.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA ENTIDAD



COJMER
COMITÉ COORDINADOR
DE MUJERES INDÍGENAS



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyocacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género
Formato 7. Solicitud para la apertura de una casa de la mujer indígena 2016

Justificación:

[Empty text box for Justificación]

Anotar cómo proponen trabajar, si es que les es autorizada una CAML. Que pretendan hacer, con quienes piensan vincularse, como van a prepararse para dar atención, como darán a conocer el trabajo que harán para que las mujeres acudan a la CAML.

Resultados esperados:

[Empty text box for Resultados esperados]

Que es lo que piensan que van a lograr con el trabajo que realizarán, en caso de contar con una caml. A cuántas personas calculan que atenderían anualmente.

Nombre y firma de la persona que presenta la solicitud

Anotar el nombre completo de la persona que presenta la solicitud a la CDI y firmar aquí.

Fecha

Anotar la fecha cuando entregan la solicitud a la CDI.
Esta deberá ser con el siguiente formato (es un ejemplo): 03/marzo/2016



Contacto:

Av. México-Coyoteacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx	
Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas	
Programa de Derechos Indígenas Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género	
Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016	
Homoclave del formato CDI-04-010-C	Folio
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite DD / MM / AAAA
1. Portada de Proyecto	
Nombre de la Organización de la Sociedad Civil (OSC) o universidad pública (UP) que presenta el proyecto:	
<small>NOMBRE COMPLETO (SIN ABBREVIATURAS) Y CORRECTO DE LA ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN QUE SOLICITA EL APOYO, INCLUYENDO SU FIGURA LEGAL (POR EJEMPLO "ASOCIACIÓN CIVIL" O "SOCIEDAD CIVIL").</small>	
Siglas o acrónimo de la OSC o IA:	
<small>DEBERÁN ANOTARSE LAS SIGLAS O ACRÓNIMO DE LA OSC O IA EN CASO QUE APLIQUE, POR EJEMPLO: UNIMC Género: UAM-X</small>	
Tipo de instancia solicitante:	<input type="radio"/> Organización de la Sociedad Civil <input type="radio"/> Institución Académica
Nombre completo del proyecto:	
<small>NOMBRE COMPLETO (SIN ABBREVIATURAS) DEL PROYECTO. ESTE DEBERÁ SER DIFERENTE AL DE LA LÍNEA TEMÁTICA DEL PROYECTO O AL NOMBRE DE LA MODALIDAD.</small>	
Proyecto de continuidad:	<input type="radio"/> Si <small>DEBERÁ MARCARSE ESTA CABELLA EN CASO DE QUE LA PROPUESTA SEA RESULTADO O AMPLIACIÓN DE UN PROYECTO APOYADO A LA OSC O UP EL AÑO ANTERIOR.</small> <input type="radio"/> No <small>DEBERÁ MARCARSE ESTA CABELLA EN CASO DE QUE LA PROPUESTA NO SEA RESULTADO O AMPLIACIÓN DE UN PROYECTO APOYADO A LA OSC O UP EL AÑO ANTERIOR, SINO UNO NUEVO.</small>
Presupuesto solicitado:	
<small>MONTO SOLICITADO A LA CDI QUE DEBERÁ ESCRIBIRSE CON SIGNO DE PESOS Y CON CENTAVOS, POR EJEMPLO: \$300,000.00</small>	
Temática del proyecto:	
<input type="radio"/> 1. Sensibilización en equidad de género <input type="radio"/> 4. Salud sexual y reproductiva <input type="radio"/> 4.3. Prevención del VIH. <input type="radio"/> 6. Formación de formadores-as con perspectiva de género. <input type="radio"/> 2. Derechos de las mujeres <input type="radio"/> 4.1. Violencia obstétrica hacia mujeres indígenas. <input type="radio"/> 4.4. Partería tradicional. <input type="radio"/> 7. Derechos de las mujeres indígenas con discapacidad. <input type="radio"/> 3. Atención y prevención de la violencia familiar y de género <input type="radio"/> 4.2. Prevención de embarazos en adolescentes. <input type="radio"/> 5. Masculinidades con enfoque intercultural.	
Población a quien está dirigida la propuesta	
<small>DEBERÁN INDICAR CON QUE TIPO DE POBLACION TRABAJARÁN EN EL CASO DE QUE SEA "OTRA" NO INDICADA EN EL FORMATO, DEBERÁ ESPECIFICAR EN EL INCISO H)</small>	
<input type="radio"/> A. Autoridades tradicionales <input type="radio"/> D. Madres y/o padres de familias <input type="radio"/> G. Trabajadoras domésticas <input type="radio"/> B. Indígenas en zonas urbanas <input type="radio"/> E. Niñas, niños y/o adolescentes <input type="radio"/> H. Otra (especificar): <input type="radio"/> C. Jornaleras indígenas <input type="radio"/> F. Parteras tradicionales	
<small>De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).</small>	
	
Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100	

gob.mx		
Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas		
Programa de Derechos Indígenas		
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género		
Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016		
RFC de la OSC o UP		
<small>DEBERÁN ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES TAL CUAL APARECE EN LA CEDULA FISCAL.</small>		
CLUNI de la OSC		
<small>SOLO APLICA PARA ORGANIZACIONES OBLIGADAS A INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO FEDERAL DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DE ACUERDO CON LA LEY DE FOMENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL. ANOTAR LA CLAVE UNICA DE INSCRIPCION (CLUNI)</small>		
Nombre del o la representante legal:		
<small>NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE TIENE LA REPRESENTACION LEGAL DE LA OSC O DE LA UP. EN EL PRIMER CASO DEBE SER DE ACUERDO CON EL ACTA CONSTITUTIVA O MODIFICATORIA QUE INDIQUE QUIEN TIENE LA FACULTAD PARA REPRESENTAR LEGALMENTE Y QUE SE ENCUENTRE VIGENTE. EN EL SEGUNDO CASO, LA PERSONA FACULTADA PARA LA REPRESENTACION DE LA UP SEGUN DOCUMENTO QUE LE ACREDITE.</small>		
Clave Unica de Registro de Población del o la representante legal		
<small>CURP DE LA PERSONA QUE TIENE LA REPRESENTACION LEGAL. ESTE DATO ESTA COMPUESTO POR 18 CARACTERES ALFANUMERICOS. EN CASO DE NO CONOCERLO PUEDE CONSULTARSE EN LA SIGUIENTE PAGINA ELECTRONICA: http://consultas.curp.gob.mx/CurpSP/</small>		
Nombre del/la responsable de la ejecución del proyecto:		
<small>NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE FUNDIRA COMO RESPONSABLE O COORDINADOR-A DEL PROYECTO (PUEDE SER O NO QUIEN REPRESENTA LEGALMENTE A LA INSTANCIA).</small>		
Correo electrónico del/la responsable de la ejecución del proyecto:		
<small>DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO DE LA PERSONA QUE COORDINARA EL PROYECTO</small>		
Teléfono del/la responsable de la ejecución del proyecto	Local (con clave lada):	Móvil:
Objetivo de la OSC de acuerdo con acta constitutiva (no aplica para UP)		
<small>DEBERAN ANOTAR EL OBJETIVO PRINCIPAL DE LA OSC DE ACUERDO CON EL ACTA CONSTITUTIVA</small>		
		
		Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

**Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género**

Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

¿Cuál es el campo de trabajo de la OSC en relación con la población indígena?

DEBERAN DESCRIBIR BREVEMENTE CUAL ES EL TRABAJO QUE HA REALIZADO CON POBLACION INDIGENA; INDICAR SI HA SIDO TRABAJO CON HOMBRES, MUJERES O GRUPOS MIXTOS. ASIMISMO EN QUE TEMATICAS Y QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO.

Quienes integran la OSC son:

Indígenas		No indígenas		Total
No. de mujeres	No. de hombres	No. de mujeres	No. de hombres	
Etnias:	Etnias:			

INDICAR EL NUMERO TOTAL DE HOMBRES Y MUJERES QUE CONFORMAN LA ORGANIZACIONAL ANOTAR LA CANTIDAD EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA. EN CASO DE QUE HAYA INTEGRANTES INDIGENAS, ANOTAR DE QUE ETNIAS EN EL RECUADRO INDICADO PARA ELLO; SI NO HAY INTEGRANTES INDIGENAS, SOLO ANOTAR NUMEROS EN LAS CELDAS CORRESPONDIENTES A "NO INDIGENAS". LA SUMA DE LO QUE ANOTEN EN LAS 4 COLUMNAS DEBERA SER IGUAL A NUMERO QUE ANOTEN EN LA COLUMNA TOTAL.

¿Cuál es la línea de trabajo de la UP con la población indígena? (no aplica para OSC)

DEBERAN DESCRIBIR BREVEMENTE CUAL ES EL TRABAJO QUE HA REALIZADO CON POBLACION INDIGENA; INDICAR SI HA SIDO TRABAJO CON HOMBRES, MUJERES O GRUPOS MIXTOS. ASIMISMO EN QUE TEMATICAS Y QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO.



Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género

Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Domicilio legal de la organización o institución	
Tipo de vialidad (avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería, entre otros):	
Nombre de la vialidad:	
En caso de ser carretera: <input type="radio"/> Federal <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> Municipal <input type="radio"/> Libre <input type="radio"/> De cuota	Tipo de asentamiento <small>(colonia, barrio, pueblo, fraccionamiento, unidad habitacional, manzana, supermanzana)</small>
Tramo de la carretera (población origen-destino):	Entre vialidades : <small>(calles entre las que se encuentra)</small>
Kilómetro donde se ubica:	Código postal:
En caso de ser camino: <input type="radio"/> Brecha <input type="radio"/> Camino <input type="radio"/> Terracería <input type="radio"/> Vereda	Localidad:
Tramo del camino (población origen-destino):	Municipio o Delegación:
Kilómetro donde se ubica:	Entidad federativa:
Número exterior:	Descripción de ubicación:
Número interior:	<small>En caso de ser domicilio conocido deberá anotarse aquí con alguna señal para su ubicación</small>

2. Presentación del Proyecto

Antecedentes y origen del proyecto (máximo 1 cuartilla)

DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA QUE INTENTARÁN ATENDER Y/O CÓMO, DE DONDE SURGE LA IDEA DEL PROYECTO. LA PROBLEMÁTICA DEBE SER EXPRESADA DESDE LO LOCAL Y CONCRETAMENTE, NO EN TÉRMINOS ABSTRACTOS; PREFERENTEMENTE BASADA EN UN DIAGNÓSTICO Y HACER REFERENCIA A DATOS Duros VERIFICABLES Y CON FUENTE, SI SE CUENTA CON ELLO. POR EJEMPLO: "EN ESTA COMUNIDAD LAS MUJERES..." Y NO "DESDE TIEMPOS ANCESTRALES LAS MUJERES EN EL MUNDO HAN PADECIDO DE..."

INCLUIR LA MANERA COMO SE DETECTO LA PROBLEMÁTICA A ATENDER, EN CASO DE QUE SEA RESULTADO DE UN DIAGNÓSTICO ELABORADO POR LA OSC O IA, ADJUNTARLO.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOI-MER
del Poder JudicialCDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género
Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Justificación (máximo 1 cuartilla)

Empty text area for Justificación (máximo 1 cuartilla).

MENTIONARAN COMO EL PROYECTO CONTRIBUIRA A LA ATENCION DE LA PROBLEMÁTICA DESCRITA, ESTA PARTE DEBERA SER COHERENTE Y CORRESPONDIENTE CON LOS ANTECEDENTES.

Objetivo general

Empty text area for Objetivo general.

QUE SE PRETENDE, COMO SE LOGRARA, CON QUE SUJETOS SE TRABAJARA Y PARA QUE, DEBERAN SER UN OBJETIVO GENERAL Y LOS ESPECIFICOS QUE CONSIDEREN NECESARIOS, HAN DE SER PRECISOS Y VERIFICABLES.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFOPEDI
COMITÉ FEDERAL DE ORGANIZACIÓN DE PUEBLOS INDÍGENAS



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género

Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Objetivos específicos (máximo 5)

DESCRIBIR DE MANERA MAS PUNTUAL QUE EN EL OBJETIVO GENERAL LO QUE EL PROYECTO PRETENDE LOGRAR

Metas (máximo 5)

Descripción	Cantidad

SON LOS PROPOSITOS CUANTIFICABLES DEL PROYECTO (EJEMPLO: 3 TALLERES DE 8 HORAS CADA UNO, 30 PERSONAS CAPACITADAS, 5 PROPUESTAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE ELABORADAS POR LAS ASISTENTES, ETCETERA)

Estructura curricular

Tipo de proyecto y método de trabajo:	
---------------------------------------	--

MANERA EN LA CUAL SE ESTRUCTURARA EL PROYECTO: CURSO, TALLER, SEMINARIO, CAMPAÑA, ELABORACION DE VIDEO. DESCRIBIR CUAL ES LA METODOLOGIA MEDIANTE LA CUAL SE DESARROLLARA EL PROYECTO.

Temáticas y horas:	
--------------------	--

ES NECESARIO EL DESGLOSE DE LOS TEMAS CON NUMERO DE HORAS POR CADA UNO. SI SE TRATA DE UN PROCESO DE FORMACION DEBERAN PRESENTAR EN VERSION ELECTRONICA LAS CARTAS DESCRIPTIVAS DE TODOS LOS MODULOS, LO CUAL DEBE SER COHERENTE CON LO ANOTADO EN ESTE APARTADO. SI ES UNA ACCION ESPECIFICA, DEBERAN ANOTAR QUE TEMATICAS SE TRABAJARAN Y UN APROXIMADO DE HORAS.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFEMER
CONSEJO FEDERAL
de Mujeres ExpertasCDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género

Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Ubicación del desarrollo del proyecto

(AQUI DEBERAN ANOTAR EL O LOS LUGARES DONDE SE DESARROLLARA EL PROYECTO)

Lugar	Entidad	Municipio(s)	Localidad(es)

Beneficiarias-os del proyecto

Descripción de las y/o los sujetos a quienes va dirigida la acción y criterios para su selección

DEBERAN EXPRESARLO EN TERMINOS DE LAS FUNCIONES QUE CUMPLEN EN UN GRUPO DETERMINADO O DE ACUERDO A SU RELACION CON LA PROBLEMÁTICA, POR EJEMPLO: PROMOTORAS DE PROYECTOS PRODUCTIVOS / DEL PROFRI, INTEGRANTES DE LAS CASAS DE LA MUJER INDIGENA, AUTORIDADES DE LA COMUNIDAD DE SIHO, JOVENES ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, ABOGADAS INDIGENAS, ETCETERA. ASIMISMO INDICAR QUE FUNCION O ROL TIENEN EN RELACION CON LA PROBLEMÁTICA QUE SE ATIENDE Y POR QUE ES IMPORTANTE TRABAJAR CON ESTA POBLACION EN LAS TEMATICAS QUE PROPONE EL PROYECTO. SI SE TRATA DE UNA ACCION ESPECIFICA QUE NO CONTEMPLA TRABAJO CON POBLACION INDIGENA, DEBERAN ANOTAR A QUIENES BENEFICIARAN LOS RESULTADOS DEL PROYECTO Y POR QUE.

Lugar(es) de donde provienen y etnias de las personas a quienes está dirigida la propuesta

Entidad(es)	Municipio(s)	Localidad(es)	Etnias

¿De qué manera se convocará a las / los participantes?

ANOTAR CUAL SERA LA MANERA Y EL MEDIO (O LOS MEDIOS) POR LOS CUALES SE HARÁ LA INVITACION A PARTICIPAR EN EL PROYECTO A LA POBLACION CON QUIEN SE TRABAJARA.

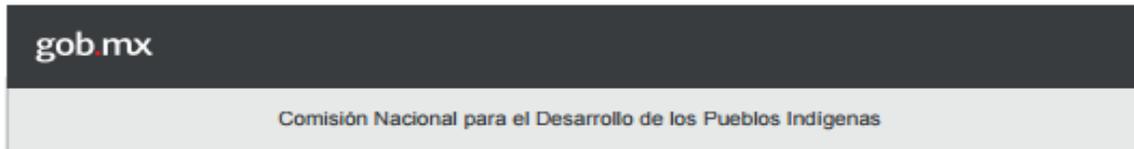
Número programado de beneficiarias-os del proyecto

Mujeres: Hombres: Total:

INDICAR A CUANTAS PERSONAS PRETENDE ATENDER EL PROYECTO DE MANERA DIRECTA, ES DECIR CON CUANTAS PERSONAS SE VA A TRABAJAR



Contacto:
Av. México-Coyacacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género
 Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Recursos humanos para el desarrollo del proyecto

(ANOTAR A TODAS LAS PERSONAS QUE PARTICIPARAN EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO, SI AUN NO SE TIENE ALGUN NOMBRE, DEJAR EN BLANCO ESA COLUMNA Y LLENAR LA DE "CARGO")

Nombre	Cargo (funciones y responsabilidades en relación con el proyecto)	¿Es parte de la OSC / IA?		¿Es indígena?	
		Si	No	Si	No

Resultados esperados (máximo una cuartilla)

Área reservada para describir los resultados esperados del proyecto.

LOGROS O ALCANCES QUE SE ESPERAN CON EL DESARROLLO DEL PROYECTO; ES DECIR, LAS CAPACIDADES QUE LOS SUJETOS DE ATENCIÓN DESARROLLARÁN O FORTALECERÁN PARA INCIDIR EN LA PROBLEMÁTICA A ATENDER LUEGO DEL PROCESO, O EL CAMBIO QUE SE PRETENDE EN LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA QUE ORIGINÓ LA PROPUESTA. ESTOS RESULTADOS DEBEN DESPRENDERSE DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO Y DEBERÁN REDACTARSE EN PRESENTE. POR EJEMPLO: LOS HOMBRES ESTÁN SENSIBILIZADOS ACERCA DE LAS CONSECUENCIAS DEL EJERCICIO DE LA VIOLENCIA Y CONOCEN SOBRE EL CONCEPTO DE VIDA BUENA.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COI-MER
de Mujeres Resistentes



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género
Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

Productos esperados

SE REFIERE A RESULTADOS CUANTIFICABLES DEL PROYECTO, POR EJEMPLO: 30 PROYECTOS DE DESARROLLO ORGANIZATIVO ELABORADOS POR LAS ASISTENTES, ELABORACION DE UN MANUAL DE TÉCNICAS GRUPALES PARTICIPATIVAS, IMPRESION DE 1,000 FOLLETOS, ETCETERA. CARTAS DESCRIPTIVAS, RELATORIAS Y FOTOGRAFÍAS NO SON PRODUCTOS ESPERADOS.

Esquema de evaluación (máximo una cuartilla)

¿CÓMO EVALUARÁN A LAS Y LOS PARTICIPANTES? ¿MEDIANTE QUE ELEMENTOS DARÁN CUENTA DE QUE SE APROPIARON DE LOS CONOCIMIENTOS O DE QUE HUBO ALGUN CAMBIO EN LAS PERSONAS A PARTIR DE QUE PARTICIPARON EN EL PROYECTO? ¿CUÁLES SERÁN LAS EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE? (EJERCICIOS MEDIANTE LOS CUALES SE DE CUENTA DE LA APROPIACIÓN MENCIONADA). PARÁFRASES ESPECÍFICAS, CUALES SERÁN LOS INDICATIVOS DE QUE SE CUMPLIO CON LO QUE SE PROPUSO ORIGINALMENTE EN EL PROYECTO.

MÉXICO GOBIERNO DE LA ESTADAL

COFOPMER

CDI COMISION NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

Contacto:
Av. México-Coyacacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Programa de Derechos Indígenas
Tipo de apoyo derecho a la igualdad de género

Formato 17. Proyecto de modalidad fortalecimiento para el ejercicio de derechos de las mujeres indígenas 2016

3. PRESUPUESTO SOLICITADO					
Rubro	Descripción	Unidad de medida	Cantidad total	Precio unitario	Monto total
Coordinación					
Facilitación (la unidad de medida deberá ser horas)					
Otros servicios profesionales					
Papelería					
Material didáctico					
Material de cómputo					
Renta de salón o espacio					
Hospedaje					
Alimentación					
Refrigerio (coffee)					
Traslado o pasajes beneficiarias-os					
Gasto operativo (hospedaje)					
Gasto operativo (traslado)					
Gasto operativo (alimentación)					
Otros					
(DEBERAN VERIFICAR LA MULTIPLICACIÓN DE CANTIDAD POR PRECIO UNITARIO Y LA SUMA DEL MONTO TOTAL DE TODOS LOS CONCEPTOS)				GRAN TOTAL	

Nota: el rubro gasto operativo se refiere a los gastos solicitados para las y los participantes de la OSC o UP y podrá ser de hasta el 15% del total solicitado. MONTO DEL PROYECTO, CON DESGLOSE Y DESCRIPCIÓN PORMENORIZADOS DE LOS CONCEPTOS QUE CUBRIRÁN CON EL FINANCIAMIENTO. NO SE APOYARÁ LA ADQUISICIÓN NI REPARACIONES DE VEHÍCULOS, BIENES MUEBLES E INMUEBLES NI EQUIPO DE OFICINA O DE CÓMPUTO (COMPUTADORAS, IMPRESORAS, PROYECTORES, CÁMARAS FOTOGRAFICAS, ESCANERES O EQUIPOS DE SONIDO). NO SE CUBRIRÁN GASTOS OPERATIVOS DE LA INSTANCIA EJECUTORA (PAGOS DE NOMINA, LUZ, RECIBO TELEFONO, AGUA), EN LAS PROPUESTAS PRESENTADAS POR UP, NO SE PODRAN SOLICITAR RECURSOS PARA LA COORDINACIÓN DEL PROYECTO. NO TODOS LOS CAMPOS DEBERAN LLENARSE, SOLO AQUELLOS QUE SE CONSIDEREN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO. EL RESTO DEBERA ELIMINARSE. ASIMISMO DEBERAN SER CUIDADOSOS-AS CON LAS SUMAS DE LAS CANTIDADES PARA EL TOTAL A SOLICITAR.







Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 20. Informe trimestral de beneficiarias-os 2016
 Modalidades Casas de la Mujer Indígena y Prevención y Atención de la
 violencia contra las mujeres con enfoque intercultural.
 Programa de Derechos Indígenas.
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

Instructivo para el llenado del informe trimestral de beneficiarias-os de las modalidades casas de la mujer indígena y
 prevención y atención de la violencia contra las mujeres con enfoque intercultural

No.	Debe anotarse
1	Nombre de la instancia beneficiaria, CAMI o grupo de trabajo. Si está constituida, debe anotarse como aparece en el acta constitutiva. Si no está constituida, debe anotarse como aparece en el proyecto presentado 2016.
2	Nombre completo del proyecto
3	Debe anotarse el trimestre que reportan; indicando los meses que comprende el reporte
4	Indicar la fecha de elaboración del Informe trimestral.
5	Anotar el nombre completo de la persona que realizó el llenado del formato.
6	Anotar nombre completo del Estado donde se localiza la CAMI o Instancia beneficiaria.
7	Anotar el nombre del Pueblo o Pueblos Indígenas que atendió la Instancia beneficiaria o CAMI en el periodo reportado (por ejemplo, pueblo wixárika, nahua, etc.).
8	Anotar los municipios y localidades que han recibido la atención de la Instancia beneficiaria o CAMI en el periodo que se reporta.
9	Anotar si las actividades son talleres, reuniones, canalizaciones (Indicar a dónde se canalizó), atención de parto, levantamiento de diagnóstico de salud, distribución de folletos, trípticos etc.
10	El número total de metas por acción programadas en su proyecto autorizado.
11	De acuerdo con los datos de metas programadas, identificar y anotar cuántas de esas actividades se realizaron en el trimestre que se informa.
12	De los recursos financieros transferidos por CDI, anotar el avance financiero del periodo que se reporta.
13	Anotar el número de personas que han atendido por sexo (Mujeres) y de acuerdo al grupo de edad en cada una de las actividades reportadas.
14	Anotar el número de personas que han atendido por sexo (Hombres) y de acuerdo al grupo de edad en cada una de las actividades reportadas.
15	Anotar la cantidad total de MUJERES atendidas sólo en el trimestre que reporta.
16	Anotar la cantidad total de HOMBRES atendidos sólo en el trimestre que reporta.
17	Anotar la cantidad que resulta de sumar el total de mujeres atendidas más el total de hombres atendidos en el periodo que se reporta
18	Para obtener el avance porcentual (%) de personas atendidas, deberán multiplicar el número de personas atendidas en el trimestre por 100; el resultado obtenido se debe dividir entre la meta total de beneficiarias (os) considerados en el proyecto.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

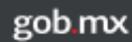


COEFMER
COMITÉ EJECUTIVO FEDERAL
DE POLÍTICA REGIONAL



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 21. Formato de informe parcial 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato
CDI-04-11
Fecha de publicación del formato en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

1. Datos de la institución, OSC, CAMI	
Nombre de la Institución, OSC, CAMI:	
Nombre del / la representante legal (quien firmó el Convenio / Acuerdo):	
Nombre del / la responsable de la ejecución del proyecto:	
Datos de contacto:	

2. Datos del proyecto	
Modalidad de Tipo de Apoyo:	
Nombre del proyecto:	
Objetivo general:	
Objetivos específicos:	
Monto autorizado:	
Monto ejercido a la fecha del informe	

Periodo que se informa: Del ___ de _____ al ___ de _____ de 2016

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFINER
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 21. Formato de informe parcial 2016
 Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

4. Avances cualitativos del proyecto (resultados obtenidos / observados en la población participante a partir de los objetivos planteados)	
5. Productos generados durante el periodo de implementación que se informa	
6. Cambios que se hayan dado en el desarrollo del proyecto a la fecha del informe (según lo programado originalmente)	
7. Dificultades enfrentadas para el óptimo desarrollo del proyecto. En caso de haberlas, indicar de qué manera se han manejado y / o resuelto	
8. Describir los principales factores de oportunidad y amenaza que se deben considerar en la fase del proyecto posterior al corte de este informe	
Oportunidades	Amenazas

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 21. Formato de informe parcial 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

9. Indicar las instituciones, organizaciones de las sociedad civil, redes, grupos comunitarios o personas con los cuales se vincula en el desarrollo del proyecto

10. Características de la población a la cual está dirigido el proyecto

10.1. Pueblo(s) indígena(s) [etnias] de las personas participantes en el proyecto

Programado(s):

Real:

10.2 De las y los participantes

10.2.1 Edades	Mujeres	Hombres	Total	No.de servicios brindados*	10.2.2 Escolaridad	Mujeres	Hombres	Total
0 a 14 años					Sin estudios			
15 a 29 años					Primaria			
30 a 44 años					Secundaria			
45 a 59 años					Educación media			
60 y más					Carrera técnica			
TOTAL					Licenciatura			
					Posgrado			
					TOTAL			

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFOPR
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 21. Formato de informe parcial 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

10.2.3 De la lengua	Monolingües (sólo hablan lengua indígena)		Monolingües (sólo hablan español)		Bilingües		10.2.4 Saben leer y escribir			
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		Hombres	
							Si	No	Si	No

10.2.5 Otras características de la población participante

--

* El número de servicios sólo aplica para las Casas de la Mujer de continuidad. Para los otros tipos de proyecto, favor de dejar en blanco la columna.

11. Presupuesto

11.1 Fecha de recepción de recursos en la cuenta bancaria:

11.2 Desglose sobre el gasto autorizado y ejercido a la fecha de corte

Rubro	Monto autorizado	Monto ejercido a la fecha de corte		Observaciones o comentarios (en caso de que lo ejercido sea diferente a lo programado hasta el momento del desarrollo del proyecto, deberán indicar la razón de la diferencia)
		Con comprobante fiscal	Sin comprobante fiscal	
TOTAL				

12. Comentarios u observaciones (en caso de haberlas)

--

Nombre de la persona que elaboró	Fecha de entrega a la CDI	Nombre de la persona que recibió

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFEMER
del Poder Ejecutivo



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyacacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 22. Formato de informe final 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-11	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

1. Datos de la institución, OSC, CAMI	
Nombre de la Institución, OSC, CAMI:	
Nombre del / la representante legal (quien firmó el Convenio / Acuerdo):	
Nombre del / la responsable de la ejecución del proyecto:	
Datos de contacto:	

2. Datos del proyecto	
Modalidad de Tipo de Apoyo:	
Nombre del proyecto:	
Objetivo general:	
Monto autorizado:	
Monto total ejercido:	

En las siguientes partes deberá informarse de manera acumulada; es decir, no solamente lo realizado y alcanzado después del corte del informe parcial, sino lo correspondiente a TODO el proyecto.

Periodo de ejecución del proyecto (fechas de inicio y término):	
---	--

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

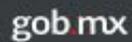


COFOPMER
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 22. Formato de informe final 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

4. Resultados cualitativos del proyecto (sobre objetivos, metas y productos)

Objetivos propuestos	Resultados alcanzados
General:	
Específico:	

5. Metas del proyecto

Programadas	Logradas

MÉXICO
GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN



COI-MER
COMITÉ OPERATIVO
DE MONITOREO Y EVALUACIÓN



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 22. Formato de informe final 2016
 Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

6. Productos del proyecto	
Propuestos	Realizados

7. Cambios que se hayan dado en el desarrollo del proyecto (según lo programado originalmente)

8. Describir los principales factores de oportunidad y amenaza que se presentaron durante el desarrollo de todo el proyecto	
Oportunidades	Amenazas

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 22. Formato de informe final 2016
 Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

9. Dificultades enfrentadas para el óptimo desarrollo del proyecto. En caso de haberlas, indicar de qué manera se manejaron o resolvieron

10. Resumen de informe narrativo

11. Indicar las instituciones, organizaciones de las sociedad civil, redes, grupos comunitarios o personas con los cuales se vincularon para el desarrollo del proyecto y los resultados obtenidos

12. Características de la población participante
 12.1. Pueblo(s) indígena(s) [etnias] de las y los participantes

12.2 De las y los participantes								
10.2.1 Edades	Mujeres	Hombres	Total	No.de servicios brindados*	10.2.2 Escolaridad	Mujeres	Hombres	Total
0 a 14 años					Sin estudios			
15 a 29 años					Primaria			
30 a 44 años					Secundaria			
45 a 59 años					Educación media			
60 y más					Carrera técnica			
TOTAL					Licenciatura			
					Posgrado			
					TOTAL			





Contacto:
 Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
 C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
 México D.F.
 Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 22. Formato de informe final 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

10.2.3 De la lengua	Monolingües (sólo hablan lengua indígena)		Monolingües (sólo hablan español)		Bilingües		10.2.4 Saben leer y escribir			
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		Hombres	
							Si	No	Si	No

12.2.5 Otras características de la población participante

(Ser sólo en caso de que haya cuestiones diferentes a lo establecido en el informe parcial)

* El número de servicios sólo aplica para las Casas de la Mujer de continuidad. Para los otros tipos de proyecto, favor de dejar en blanco la columna.

11.2 Desglose sobre el gasto autorizado y ejercido a la fecha de corte

Rubro	Monto autorizado	Monto ejercido a la fecha de corte				Explicación de las diferencias en los totales por rubro (en caso de haberlas). Si existió cambio autorizado por la CDI, indicar el número de oficio con el cual se autorizaron los cambios
		Fiscal	No Fiscal	Total Ejercido	Total No Ejercido	
TOTAL						

15. ¿Existió seguimiento (alguna visita, reunión o llamada) por parte de personal de la CDI al proyecto? En caso de ser afirmativo, anotar el nombre de la persona que dio el seguimiento y en qué consistió éste

16. Comentarios u observaciones (en caso de haberlas)

Nombre de la persona que elaboró	Fecha de entrega a la CDI	Nombre de la persona que recibió

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato
CDI-04-11
Fecha de publicación del formato en el DOF

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

1. OBJETIVO

Regular y orientar la elaboración y presentación de los documentos que comprueben los recursos ejercidos y resultados alcanzados por las Casas de la Mujer Indígena, instituciones gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil e instituciones académicas con proyectos autorizados en el marco del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género del Programa de Derechos Indígenas 2016.

2. AMBITO DE APLICACION

La presente Guía es de observancia obligatoria para las instancias que obtuvieron recursos a partir de proyectos autorizados en las 4 Convocatorias del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

3. INFORMES Y COMPROBACION

Para el Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género existen 4 diferentes informes:

- 1) Parcial. Debe contener información detallada sobre avances de metas, ejercicio del gasto y resultados cualitativos. Se entrega a la mitad del periodo de ejecución del proyecto y la fecha se establece en el correspondiente Convenio. Formato 21.
- 2) Trimestrales de beneficiarias-os por grupo de edad. Las instancias con proyectos autorizados en las Modalidades 1 y 2, deberán presentar un informe en las unidades operativas correspondientes con los datos requeridos en el formato los primeros 5 días naturales de los meses de julio y octubre. Para el caso del último trimestre, se contará con 10 días naturales del mes de enero de 2016. Formato 20.
- 3) Final. Documento que da cuenta de los resultados cuantitativos y cualitativos del proyecto, el cual debe acompañarse por todas las evidencias generadas durante el desarrollo de las propuestas y deberán ser entregados a más tardar los primeros 20 días naturales del mes de enero de 2017. Formato 22. Se entregará mediante oficio dirigido al o la titular de la unidad operativa que da seguimiento al proyecto, el cual deberá servir como acuse para la instancia beneficiaria y deberá incluir una relación de los documentos y materiales presentados en la comprobación.

Evidencias (según Modalidad y tipo de proyecto):

- Relatorias.
- Fotografías.
- Listas de asistencia. Formato anexo 3 de esta Guía "Listas de asistencia a los talleres/eventos del proyecto".
- Cédulas de evaluación (en los casos que aplique).
- Documentos promocionales o elaborados durante el desarrollo del proyecto (trípticos, folletos, carteles, etcétera).
- Archivos en audio y/o video como promocionales o evidencias del desarrollo del proyecto. Estos deberán presentarse en disco compacto, DVD o USB.
- Manuales, guías u otras publicaciones.

¹ Instancia. Nombre genérico que se le da a cualquier persona moral que recibió recursos del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género para el ejercicio fiscal correspondiente.

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COMER
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

4) Cédula de evaluación de beneficiarios-as (Formato 24). Deberán presentar copia simple de las Cédulas aplicadas a las / los participantes de los proyectos y la sistematización de resultados
La comprobación de recursos se refiere a la presentación de comprobantes fiscales digitales (facturas, recibos), y copias de recibos simples que den cuenta del ejercicio del subsidio otorgado por la CDI para el desarrollo del proyecto que fue autorizado y que debe apegarse a los montos, porcentajes y rubros autorizados en cada Modalidad del Tipo de Apoyo, así como a lo establecido en esta Guía. Al respecto:

a) El ejercicio de recursos deberá ser de acuerdo a lo que se autorizó en el proyecto, por lo cual los comprobantes deben corresponder a ello.

b) Si durante el desarrollo del proyecto se requieren ajustes en los rubros / montos autorizados, éstos deberán solicitarse por escrito a la unidad operativa de la CDI que dé seguimiento, argumentando la(s) razón(es) por la(s) cual(es) se requieren los cambios, y la unidad deberá dar respuesta por escrito a la procedencia o no de lo solicitado. Es importante señalar que no serán autorizados cambios que impliquen la reducción de metas propuestas en los proyectos, ni aquellos que contravengan lo establecido en la Guía de Operación y Procedimiento del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género para cada Modalidad. En caso de generar esta documentación, deberá integrarse al expediente del proyecto.

c) Cada una de las Modalidades del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género cuenta con diferentes conceptos de apoyo establecidos en la Guía de Operación y Procedimiento, por lo cual deberá observarse lo indicado para cada Modalidad, así como lo indicado en el Formato de aceptación de resultados (en cuanto a rubros y montos) y en la presente Guía para el ejercicio de los recursos y la correspondiente comprobación.

En la comprobación de recursos los documentos diferentes a comprobantes fiscales digitales (que deberán presentarse impresos) se presentarán en una copia simple para entrega a la CDI y los originales para ser cotejados con la copia y sellarse para asegurar que la comprobación de estos documentos se presenta solamente ante la CDI por la ejecución del proyecto autorizado en el marco del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.

Finalmente, es necesario observar y cumplir lo estipulado en los Convenios de Concertación y Coordinación con respecto al resguardo de la documentación comprobatoria, ya que las instancias con proyectos autorizados se comprometen a: "Resguardar y conservar los originales de la documentación comprobatoria del gasto que avale la correcta ejecución de los recursos, por un periodo no menor de cinco años, sin perjuicio de la integración de un expediente unitario por la comprobación de los gastos efectuados, documentación que obliga a entregar a 'La Comisión' al momento de hacer la entrega del informe de resultados".

GLOSARIO

Concepto	Definición
CAMI	Casa de la Mujer Indígena
CCDI	Centro Coordinador para el Desarrollo Indígena.
CDI	Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas.
Grupo de trabajo	Organizaciones de mujeres indígenas que no están constituidas legalmente.
UP	Universidades públicas.
Identificación oficial	Documentos con los que una persona física puede acreditar su identidad para efectos legales. Los documentos aceptados son: la credencial expedida por el Instituto Nacional (antes Federal) Electoral (vigente), pasaporte (vigente), o la cédula profesional.
IG	Institución Gubernamental. Instituciones de la administración pública estatal y municipal.
OSC	Organizaciones de la sociedad civil.
RFC	Registro Federal de Contribuyentes.
Unidades operativas	Delegaciones Estatales y Centros Coordinadores para el Desarrollo Indígena de la CDI.







Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

5. CONCEPTOS DE APOYO POR MODALIDAD Y MÁXIMO DE PORCENTAJES

% Los números anotados en la columna con este símbolo se refieren a los porcentajes máximos permitidos por rubro según la normatividad de este Tipo de Apoyos. Los conceptos que no tienen número indicado no tienen porcentaje límite; no obstante lo que se solicite debe ser coherente con la propuesta del proyecto.
Es importante mencionar que si se sumaran los porcentajes establecidos en los rubros de las Modalidades que los establecen, el resultado no sería 100, ya que se trata de máximos posibles y no todos los proyectos utilizarán todos los conceptos descritos en cada rubro.

CAMI de continuidad	%	CAMI de apertura	%	Coordinación para la Prevención y Atención de la Violencia...	%	Fortalecimiento para el Ejercicio de Derechos de las Mujeres Indígenas	%
1. Apoyo económico mensual destinado a las integrantes de la CAMI y promotoras comunitarias	40*	1. Infraestructura	80	1. Servicios profesionales	20	1. Coordinación (sólo para OSC)	05
	45**	2. Equipamiento de la CAMI	10	2. Apoyo económico a población indígena	20	2. Asesoría especializada y capacitación	
3. Actividades sustantivas	40	3. Asesora acompañante y capacitación	07	3. Papelería, bibliografía y consumibles	10		
4. Mantenimiento del inmueble y pago de servicios	10	4. Gastos de operación	03	4. Material didáctico	10	4. Papelería y consumibles	
5. Gastos de operación	15			5. Renta de espacios / locales para capacitación	07	5. Material didáctico y/o medios impresos	
6. Papelería	10			6. Alimentación de personas indígenas	15	6. Renta de espacios / locales para capacitación	
7. Protocolización del terreno o inmueble	10			7. Traslado y hospedaje de personas indígenas	12	7. Traslado, hospedaje y alimentación de población indígena	
8. Gastos médicos	12			8. Impresión de diagnósticos	10	8. Gastos operativos del personal de la OSC / UP	15
				9. Gastos médicos	05	9. Copias	
Monto adicional				10. Gastos promocionales	05	10. Impresión de documentos / reproducción de videos	

* Para CAMI en fase inicial y de fortalecimiento.

** Para CAMI en fase de consolidación.

6. DE LA COMPROBACION DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS

Las instancias beneficiarias de este tipo de apoyo comprobarán el ejercicio de recursos mediante:

6.1 Comprobantes fiscales digitales que amparen la compra de los productos que se hayan adquirido o la contratación de servicios para el desarrollo del proyecto y que cumplan con los requisitos establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación. Estos deberán presentarse impresos.

6.2 Recibos de honorarios que cumplan con los requisitos fiscales vigentes. Cuando el contribuyente tribute en dos o más regímenes, señalará únicamente el régimen que corresponda a la operación que ampare el comprobante.

6.3 Recibos de asimilados a salarios.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



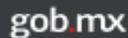
COI-MER
de México



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo derecho a la igualdad de género 2016 Programa de Derechos Indígenas Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Los comprobantes fiscales digitales deberán solicitarse a nombre y con los datos de la CAMI, IG, OSC o UP que corresponda y nunca con la razón social "Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas." Las instancias beneficiarias deberán revisar que sus datos sean correctos en la emisión de comprobantes fiscales digitales.

En el entendido de que muchas de las comunidades indígenas donde se desarrollan los proyectos del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género son de alta marginalidad, se localizan lejanas a centros urbanos, o bien, el sistema de transporte es informal, y que por ello no se expide ningún tipo de comprobante fiscal, podrán comprobarse solamente algunos conceptos de gasto del proyecto con recibo simple de acuerdo a lo que se establezca en los apartados correspondientes de esta Guía.

6.4 Recibos simples. Comprobante de gastos que por su naturaleza no puedan ser comprobados con facturas o recibos que cumplan con los requisitos fiscales deberán utilizar los formatos de los siguientes Anexos:

6.4.1. Formato Anexo 7. Nómina de gastos (gastos en comunidad y listado de personas beneficiadas con alimentos).

6.4.2. Formato Anexo 5. Recibo de pago (para alimentos, servicios, entre otros).

6.4.3. Formato Anexo 6. Gastos de apoyo para pasajes, hospedaje durante los traslados y traslados en comunidades.

6.4.4. Formato Anexo 4. Recibo de beca.

Todos los recibos simples deberán ser avalados por la autoridad comunitaria mediante sello y firma de la misma, exceptuando los "Recibos de beca" para las operadoras y promotoras de las CAMI ya que son un apoyo que se otorga de forma consecutiva y parte importante de las actividades se desarrollan en el espacio físico de las Casas y no necesariamente en localidades indígenas. En caso de que se trate de apoyos para acudir a una ciudad donde no hay autoridades comunitarias, deberá ser la unidad operativa quien avalará el recibo simple mediante su sello. Finalmente, las IG, OSC y UP que trabajen con las CAMI, podrán obtener el sello de las mismas como aval, siempre y cuando se haya cumplido el requisito de contar con la carta aval al momento de la presentación del proyecto.

7. ORGANIZACION DE COMPROBANTES

Para la entrega de la comprobación, será necesario que se presente una relación (impresa y en archivo electrónico en Excel) de los documentos que amparan el ejercicio de los recursos:

7.1 Formato Anexo 1. Relación de comprobantes fiscales impresos.

7.2 Formato Anexo 2. Relación de recibos simples.

Los comprobantes en cada caso deberán estar ordenados por concepto de apoyo, y cada concepto deberá estar organizado cronológicamente del comprobante más antiguo al más reciente.

8. INTEGRACION DE EXPEDIENTES

Las instancias beneficiarias del Tipo de Apoyo deberán integrar un expediente que contenga:

8.1. Proyecto original.

8.2. Toda la documentación presentada al momento de solicitar el apoyo.

8.3. Ficha de recepción del proyecto.

8.4. Formato de aceptación de resultados.

8.5. Proyecto modificado (en caso de que aplique).

8.6. Convenio de Concertación / Coordinación.

8.7. Listas de asistencia, cartas descriptivas, relatorías, fotografías, y en general los materiales probatorios de las acciones comprendidas por el proyecto.

8.8. Evidencias de aprendizaje y cédulas de evaluación (en los casos que aplique).

8.9. Productos elaborados en el desarrollo del proyecto.

8.10. Informes trimestral (Modalidades 1 y 2), parcial y final.

8.10.1. Acuses de recibos de entrega de los informes parcial y final sellados por la unidad operativa correspondiente.

8.11. Documentación comprobatoria del correcto ejercicio del gasto, de acuerdo a lo que se indique en el presente apartado.

8.12 Original (para la instancia) de las Cédulas de evaluación de beneficiarias-os y sistematización de los resultados obtenidos.

8.13. Oficios de solicitud y autorización para realizar ajustes en los rubros autorizados (en caso de que se hayan solicitado).

8.14. Oficios de observaciones a la comprobación de recursos (en caso de haberlos) y de liberación del proyecto.

Cabe mencionar que para la comprobación de recursos no será necesario que se entreguen los documentos indicados en los numerales 8.1 a 8.6, ya que esos son parte del expediente de la unidad operativa que corresponda.

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

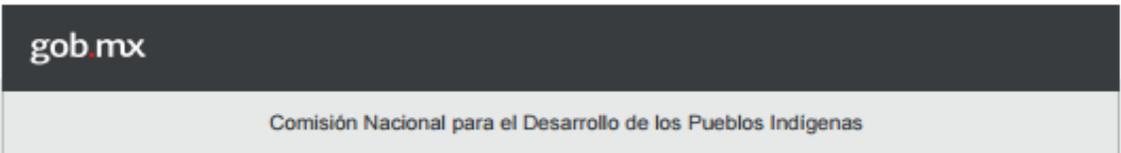
9. COMPROBACION POR RUBRO O CONCEPTO DE APOYO

Rubro	Descripción	Comprobante
9.1 Servicios profesionales	Pago de coordinación, capacitación, diseño, facilitación, consultorías, ponentes, y cualquier servicio profesional que preste una persona física o moral.	Este rubro necesariamente requiere comprobantes fiscales digitales. En los casos que aplique, se aceptarán recibos de asimilados a salarios. Se exceptúa a las CAMI que no están constituidas legalmente, ya que comprobarán los pagos de servicios profesionales con el Formato Anexo 5. Recibo de pago.
9.2 Becas a población indígena	Estímulo económico a población indígena que desempeña alguna actividad relacionada con el proyecto aprobado en las Modalidades 1 y 2 del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género.	Formato Anexo 4. Recibo de beca, con la firma y copia de identificación de la persona beneficiaria, así como un informe de actividades.
9.3 Hospedaje de población indígena	Es el gasto destinado al pago de servicios de alojamiento de las personas que participan en las actividades aprobadas en los proyectos autorizados.	Comprobante fiscal digital del hotel. Las fechas de las facturas, así como la cantidad de habitaciones deberán coincidir con las de listas de asistencia. Cuando el hospedaje sea en alguna comunidad donde no se emitan comprobantes fiscales, deberá llenarse el Formato Anexo 6. Gastos de apoyo a pasajes / traslados, hospedaje y alimentación, así como adjuntar un aval de la autoridad donde se indique la inexistencia de comprobantes fiscales. Si se tratara de un centro ecoturístico apoyado por la CDI que no cuente con la emisión de comprobantes fiscales, deberán utilizar el Formato Anexo 5. Recibo de pago, el cual deberá estar sellado por la unidad operativa de la CDI que da seguimiento al centro ecoturístico.
9.4 Alimentación para población indígena	Recursos destinados al pago por consumo de alimentos de las personas indígenas que participan en las actividades del proyecto, así como los que se destinen a la adquisición de insumos y preparación de alimentos.	Este apartado deberá considerar 2 puntos: 1. Alimentación en zonas urbanas que cuentan con comprobantes fiscales digitales. Deberá presentarse el comprobante fiscal que emita el restaurante o cocina, o la tienda departamental si es que se compran alimentos para su posterior preparación, o para los refrigerios. Si no se emitió el día que se realizó el consumo, en el concepto deberán solicitar que se indique la fecha del mismo, o incluir el ticket donde aparezca la fecha de la compra. 2. Alimentación en zona rural o comunidad que no cuenta con comprobante fiscal. Este gasto deberá ser comprobado llenando el Formato Anexo 7. Nómina de gastos. 2.1 En el caso de pagar la preparación de alimentos a una persona en comunidad, se deberá utilizar el recibo de alimentos del Formato Anexo 5. Recibo de pago (para alimentos, servicios, entre otros) y adjuntar copia simple de la identificación oficial de quien recibió el recurso.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFINER
en acciónCDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

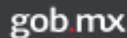
Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



**Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género**

<p>9.5 Traslado o pasajes de la población indígena a las actividades del proyecto</p>	<p>Son aquellos destinados a cubrir los gastos de trasporteación de la población indígena para su asistencia a las actividades del proyecto.</p>	<p>La comprobación deberá incluir el comprobante fiscal de los gastos de autobús y avión (en este caso también los pasas de abordar). Si los autobuses no dieran factura, han de incluir los boletos.</p> <p>Si el transporte no proporciona comprobante que ampare el gasto, se utilizará el Formato Anexo 8. Gastos de apoyo a pasajes / traslados, hospedaje y alimentación.</p> <p>Si se trata del arrendamiento de algún vehículo para el traslado de población indígena al lugar sede de la actividad, se deberá presentar el comprobante fiscal de la empresa con quien se contrató el servicio. Esto deberá ser coherente con la procedencia y cantidad de las personas participantes.</p> <p>Deberá presentarse comprobante fiscal a nombre de la instancia beneficiaria (para lo cual tienen que proporcionar los datos correspondientes a las-los beneficiarios que requieran combustible). La compra de gasolina deberá ser en fechas relacionadas con la ejecución y área de cobertura del proyecto</p>
<p>9.5.1. Gasolina</p>	<p>Pago por la adquisición del combustible que se requiere para el traslado de participantes indígenas a actividades del proyecto</p>	<p>Deberá presentarse comprobante fiscal a nombre de la instancia beneficiaria (para lo cual tienen que proporcionar los datos correspondientes a las-los beneficiarios que requieran combustible). La compra de gasolina deberá ser en fechas relacionadas con la ejecución y área de cobertura del proyecto</p>
<p>9.6 Papelería y material de cómputo (consumibles)</p>	<p>Adquisición de materiales y artículos diversos y apropiados para la realización de las actividades autorizadas en el proyecto, por ejemplo: hojas [amaño carta, de colores, de rotafolio], marcadores, plastilina, crayolas, libretas, lápices, lapiceros, grapas, folders, carpetas, DVD, USB, cintas, tóner y otros productos similares de acuerdo a lo autorizado en el proyecto.</p>	<p>Este gasto se acreditará exclusivamente con comprobante fiscal y anexando el "ticket" de compra, excepto las CAMI que no están constituidas jurídicamente y no cuentan con RFC.</p>
<p>9.7 Material didáctico</p>	<p>Adquisición de toda clase de artículos y materiales utilizados en actividades de formación y capacitación que se requieran para el cumplimiento de los objetivos del proyecto.</p>	<p>Este gasto se acreditará exclusivamente con comprobante fiscal y anexando el "ticket" de compra, excepto las CAMI que no están constituidas jurídicamente y no cuentan con RFC.</p>
<p>9.8 Impresiones y reproducción de videos</p>	<p>Gastos para la impresión y reproducción de materiales: libros, guías, manuales, folletos, trípticos, dípticos, carteles, mantas, rótulos, videos y otros medios complementarios de difusión o resultados del proyecto.</p>	<p>Este gasto se acreditará exclusivamente con comprobante fiscal con la relación y cantidad de los artículos adquiridos, excepto las CAMI que no están constituidas jurídicamente y no cuentan con RFC.</p>
<p>9.9 Reparación y mantenimiento de inmuebles (aplica sólo para Modalidad CAMI)</p>	<p>Pagos derivados de los servicios de agua, luz, teléfono e internet, o si lo amerita reparación del inmueble.</p>	<p>Este gasto se comprobará con copia de los pagos de agua, luz, teléfono, internet; o comprobantes fiscales de quienes reparen el inmueble. En el caso de las CAMI que contraten servicios de reparación que no puedan ser comprobados mediante facturas, deberá usarse el Formato Anexo 5. Recibo de pago y acompañado de una copia de la identificación oficial de quien presta el servicio.</p>
<p>9.10 Gastos de operación y administración (aplica sólo para Modalidad CAMI)</p>	<p>Recursos destinados para cubrir aspectos necesarios para la operación de las CAMI, como son: salidas a reuniones de trabajo y vinculación; difusión de la Agenda Nacional del proyecto; realización de actividades comunitarias; canalización de usuarios a instancias de salud y procuración de justicia; entre otras.</p>	<p>Estos gastos deberán ser descritos y desglosados de manera específica e indicando el total. Este gasto no deberá ser mayor al 15% del total del apoyo de acuerdo a lo autorizado en el proyecto.</p> <p>Las comprobaciones deberán ser de acuerdo a lo que se establece en esta Guía para los rubros de transportación, alimentación y hospedaje, de acuerdo a las actividades a realizar.</p>
<p>9.11 Gastos médicos</p>	<p>Recursos que, en el caso de los proyectos de la Modalidad Casas de la Mujer Indígena, se orientan la compra de seguro de gastos médicos o de vida; pago de estudios o pruebas de laboratorio; consultas médicas y medicamentos del equipo operativo y promotoras de las CAMI de continuidad de acuerdo a lo autorizado en el proyecto.</p> <p>En el caso de los proyectos de la Modalidad Coordinación para la Prevención y Atención de la Violencia, se emplearán únicamente en casos de emergencia para consultas y compra de medicamentos.</p>	<p>Para el caso de servicios médicos y compra de medicamentos, el gasto se comprobará mediante facturas y/o recibos de honorarios para aquellas Casas constituidas legalmente, anexando siempre que sea posible ticket de compra. Para las CAMI (de continuidad) no constituidas legalmente, se utilizará el Formato Anexo 5. Recibo de pago y los tickets que sea posible obtener acompañados de la prescripción médica y recibo de honorarios.</p> <p>En cuanto al pago de seguro de vida, deberá presentarse constancia de pago a la aseguradora con la póliza del seguro adquirido, añadiendo el nombre, firma y copia de la identificación de la o las beneficiarias de dicho seguro.</p>



Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 23. Guía de comprobación de recursos del tipo de apoyo
derecho a la igualdad de género 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Nota: en el caso de que existan varias listas para la comprobación de recursos sin documentos fiscales, sólo será necesario que en el expediente existan las fotocopias de las identificaciones una sola vez, y no por cada ocasión que se presentan listas o recibos de pasajes.

9.14 Consideraciones específicas para CAMI que no cuenten con figura jurídica:

9.14.1. Comprobarán los gastos a través de notas debidamente requisitadas (o recibos simples).

9.14.2. El pago de la Asesora acompañante especializada de la CAMI se realizará a contra entrega de los productos que se señalan en el "Contrato de prestación de servicios" correspondiente, y siempre que se desarrollen las funciones que señala el Formato 7.8. Requerimientos para el Acompañamiento Local Especializado de una Casa de la Mujer Indígena. Para la realización del pago, la Asesora deberá entregar comprobantes fiscales cuando la CAMI esté legalmente constituida; de lo contrario deberá llenar el Formato Anexo 5. Recibo de pago. En ambos casos deberá proporcionar una copia legible de su identificación oficial con fotografía.

10. RECURSOS NO EJERCIDOS

Los recursos que las instancias con proyecto autorizado no ejerzan al término del año fiscal y vencimiento del Convenio, deberán ser reintegrados a la CDI dentro de los cinco días naturales del ejercicio fiscal siguiente, sin que para ello tenga que existir petición alguna por parte de la Comisión; mientras que los recursos que no se destinen a los fines autorizados en los Lineamientos, Guía de Operación y Procedimiento y Convenios, deberán ser reintegrados a la CDI, mediante la unidad operativa que corresponda, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que la CDI lo solicite por escrito. En los dos casos el reintegro deberá incluir los aprovechamientos y rendimientos financieros que generen los recursos que le fueron ministrados, para que la CDI realice el reintegro a la Tesorería de la Federación conforme a lo establecido en las disposiciones aplicables.

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COFOPR
COMISIÓN FEDERAL
DE OPORTUNIDADES



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato 24. Cedula de evaluacion de beneficiarias-os 2016
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-11	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

A. Para responder por la instancia con proyecto autorizado por la CDI:

Modalidad del proyecto:

- Casas de la Mujer Indígena (CAMI).
- Coordinación para la Prevención y Atención de la Violencia contra Mujeres con Enfoque Intercultural.
- Fortalecimiento para el Ejercicio de Derechos de las Mujeres Indígenas.

Nombre del proyecto:

Tipo de acción:

(Taller, Diplomado, curso, foro, etcétera)

B. Para responder por las / los beneficiarios

1. Sexo: Mujer Hombre

2. ¿Considera usted que en México se respetan los derechos de las personas indígenas?

 Sí se respetan. No se respetan. No sé.

3. Los conocimientos que tenía sobre los derechos humanos / de las mujeres / de la población indígena antes de asistir a esta acción del Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género eran:

No tenía conocimientos del tema. Eran muy básicos y generales.

Sí tenía conocimientos de los derechos humanos / de las mujeres / de la población indígena. No sé.

4. ¿Considera usted que después de asistir a esta acción se fortaleció su conocimiento sobre sus derechos humanos / de las mujeres / de la población indígena?

 Sí se fortalecieron. No se fortalecieron. No sé.

4.1 Por favor explique su respuesta, es decir ¿por qué?

5. ¿Cuál es la utilidad de los conocimientos que adquirió o de los servicios que recibió durante su participación en este proyecto?

6. Para algún comentario adicional:

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFEMER
COMISIÓN FEDERAL
DE ELECTRICIDADCDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:

Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100

gob.mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato Anexo 4. Recibo de Beca
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-11	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

Logotipo de la instancia	Recibo de Beca	
--------------------------	----------------	---

Nombre de la instancia:	
Nombre de la Modalidad:	
Nombre del proyecto en el cual apoyó (nombre de la propuesta autorizada por la CDI)	
Monto de la beca con número y letra	
Nombre completo de la persona quien recibe la beca	
Pueblo indígena de la persona	
Descripción de la(s) actividad(es) realizada(s)	
Firma (o huella digital)	
Nombre, cargo y firma del coordinador/responsable del proyecto. Sumar sello de la dependencia si cuenta con él.	

Nota: este formato deberá acompañarse de una copia simple de la identificación oficial de la persona que recibió el recurso y un breve informe de las actividades realizadas, elaborado por ésta.

** De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

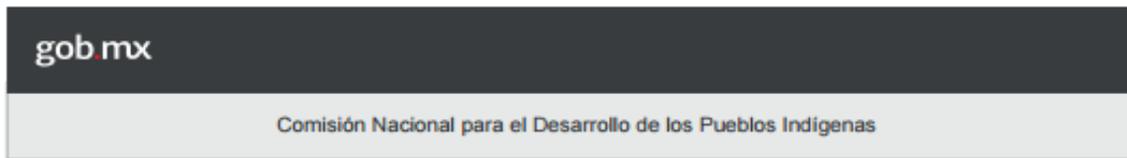


COI-MER
COMISIÓN INTER-SECRETARIAL
DE MUJERES



CDI
COMISIÓN NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Contacto:
Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco,
C.P. 03330, Delegación Benito Juárez,
México D.F.
Tel. (55) 9183 2100



Formato Anexo 5. Recibo de pago (Para pago de alimentos, servicios, entre otros)
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-11	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	DD / MM / AAAA

Logotipo de la instancia	Recibo de pago	
--------------------------	----------------	--

Localidad, municipio y entidad donde se realiza el pago:	
Nombre de la instancia:	
Nombre de la Modalidad	
Nombre del proyecto autorizado	
Concepto por el cual se hace el pago	
Monto del pago con número y letra	
Breve justificación que aclare la razón por la que no se presenta comprobante fiscal	
Nombre completo de la persona quien recibe el pago	
Pueblo indígena de la persona (en caso que aplique)	
Firma (o huella digital)	
Nombre, cargo y firma del coordinador/responsable del proyecto. Sumar sello de la dependencia si cuenta con él	

Notas: Este documento deberá contar con copia de la identificación oficial de quien presta el servicio.

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

			Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100
--	--	--	--

gob mx

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas

Formato Anexo 6. Gastos de apoyo para pasajes / traslados, hospedaje y alimentación
 Programa de Derechos Indígenas
 Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato	Folio
CDI-04-11	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	CC / MM / AAAA

Logotipo de la instancia	Gastos de apoyo para a pasajes / traslados, hospedaje y alimentación (Sin comprobante fiscal)	
--------------------------	---	---

Localidad, municipio y entidad donde se realiza el pago:

Nombre de la instancia:

Nombre de la Modalidad

Nombre del proyecto

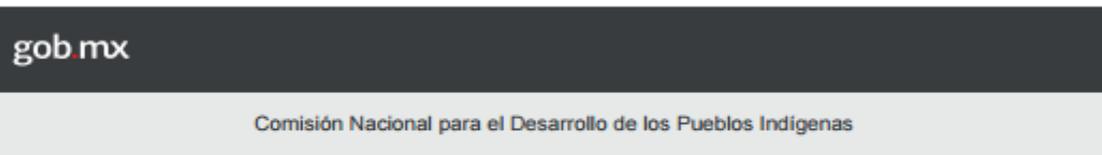
No.	Nombre del /la beneficiario/a	Firma (o huella digital)	Monto recibido	Descripción del apoyo

Notas:
 1. Este documento deberá estar avalado con sello y firma de la autoridad comunitaria.
 2. Este documento deberá contar con copia de la identificación de los-as beneficiarios-as.

(Deberá describir los conceptos para los que utilizó el apoyo recibido, por ejemplo "Recursos para el traslado y alimentación durante el mismo de mi comunidad de residencia Santa Rosa de Lima, Santiago Tututepec, Oaxaca, a la ciudad de Oaxaca para asistir al módulo 1 del proyecto XXXX".

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

				Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100
---	---	---	---	---



Formato Anexo 7. Nómina de gastos en comunidad
Programa de Derechos Indígenas
Tipo de Apoyo Derecho a la Igualdad de Género

Homoclave del formato CDI-04-11	Folio
Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de solicitud del trámite
	CC / MM / AAAA

Logotipo de la instancia	Nomina de gastos en comunidad	
Nombre de la instancia:		
Nombre de la Modalidad		
Nombre del proyecto		
Fecha (día, mes, año) y lugar (localidad, municipio y entidad):		

Concepto de gasto	Monto total
(p. ej. Gastos por desayuno de asistentes al taller X)	

Listado de personas beneficiadas con alimentos					
Nombre del /la beneficiario/a	H	M	Edad	Pueblo indígena (etnia)	Firma (o huella digital)

Notas:

- Este documento deberá estar avalado con sello y firma de la autoridad comunitaria.
- Este documento deberá contar con copia de la identificación de los-as beneficiarios-as.

* De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

			Contacto: Av. México-Coyoacán 343, Col. Xoco, C.P. 03330, Delegación Benito Juárez, México D.F. Tel. (55) 9183 2100
--	--	--	--

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- Quedan sin efecto los formatos oficiales para los trámites de Apoyos para Casas de la Mujer Indígena de continuidad, Casas de la Mujer Indígena de apertura, Fortalecimiento para el ejercicio de los derechos de las mujeres indígenas, y la comprobación de recursos del tipo de apoyo "Derecho a la Igualdad de Género" contenidos en el Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos para el Programa de Derechos Indígenas a cargo de la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas del ejercicio fiscal 2016; publicados en el Diario Oficial de la Federación el 24 de diciembre de 2015.

TERCERO.- Los formatos a que se refiere el presente Acuerdo, deberán utilizarse a partir del día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

CUARTO.- Los trámites que se encuentren pendientes de resolución a la fecha de publicación del presente Acuerdo deberán ser resueltos conforme a los formatos y plazos vigentes al momento de realizar dichos trámites.

QUINTO.- Estos formatos podrán sufrir las modificaciones que determine la Coordinación de la Estrategia Digital Nacional.

Dado en la Ciudad de México, a los 29 días del mes de septiembre de dos mil dieciséis.- La Directora General, **Nuvia Magdalena Mayorga Delgado**.- Rúbrica.

AVISO AL PÚBLICO

Se informa que para la inserción de documentos en el Diario Oficial de la Federación, se deberán cubrir los siguientes requisitos:

- Escrito dirigido al Director General Adjunto del Diario Oficial de la Federación, solicitando la publicación del documento, fundando y motivando su petición conforme a la normatividad aplicable, con dos copias legibles.
- Documento a publicar en papel membretado que contenga lugar y fecha de expedición, cargo, nombre y firma autógrafa de la autoridad emisora, sin alteraciones, en original y dos copias legibles.
- Archivo electrónico del documento a publicar contenido en un sólo archivo, correctamente identificado.
- Comprobante de pago realizado ante cualquier institución bancaria o vía internet mediante el esquema de pago electrónico e5cinco del SAT en ventanilla bancaria o a través de Internet, con la clave de referencia 014001743 y la cadena de la dependencia 22010010000000. El pago deberá realizarse invariablemente a nombre del solicitante de la publicación, en caso de personas físicas y a nombre del ente público u organización, en caso de personas morales. El comprobante de pago se presenta en original y copia simple. El original del pago queda bajo resguardo de esta Dirección.

Nota: No se aceptarán recibos bancarios ilegibles; con anotaciones o alteraciones; con pegamento o cinta adhesiva; cortados o rotos; pegados en hojas adicionales; perforados; con sellos diferentes a los de las instituciones bancarias.

Todos los documentos originales, entregados al Diario Oficial de la Federación, quedarán resguardados en sus archivos.

Las solicitudes de publicación de licitaciones para Concursos de Adquisiciones, Arrendamientos, Obras y Servicios, así como los Concursos a Plazas Vacantes del Servicio Profesional de Carrera, se podrán tramitar a través de la herramienta "Solicitud de publicación de documentos en el Diario Oficial de la Federación a través de medios remotos", para lo cual además de presentar en archivo electrónico el documento a publicar, el pago correspondiente (sólo en convocatorias para licitaciones públicas) y la e.firma de la autoridad emisora del documento, deberá contar con el usuario y contraseña que proporciona la Dirección General Adjunta del Diario Oficial de la Federación.

Por ningún motivo se recibirá la documentación en caso de no cubrir los requisitos.

El horario de atención es de lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas

Teléfonos: 50 93 32 00 y 51 28 00 00, extensiones 35078, 35079, 35080 y 35081.

ATENTAMENTE
DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN