



## **MERECES SEGUIR ESTUDIANDO (APOYO A JÓVENES ESTUDIANTES EN TRANSPORTE)**

### **OBJETIVOS:**

FACILITAR LA MOVILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO A SUS CENTROS ESCOLARES FORANEOS, OTORGAR UN APOYO ECONÓMICO A LOS HOGARES CON ESTUDIANTES EN EDUCACIÓN SECUNDARIA, MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR PARA QUE LA FALTA DE RECURSO ECONÓMICO NO SEA UNA RAZÓN POR LA CUAL ABANDONEN SUS ESTUDIOS.

### **METAS:**

LOGRAR REDUCIR EL PORCENTAJE DE JOVENES QUE NO ESTUDIAN O ABANDONEN EL ESTUDIO POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS

### **PRESUPUESTOS:**

\$653,998.68 100% GOBIERNO ESTATAL

### **REGLAS DE OPERACIÓN:**

[https://programas.app.jalisco.gob.mx/programas/panel/descargables?dependencia\\_id=104](https://programas.app.jalisco.gob.mx/programas/panel/descargables?dependencia_id=104)

### **NOMBRE DE LA DIRECCION RESPONSABLE DEL PROGRAMA:**

- EN LA OFICINA ASIGNADA DEL H AYUNTAMIENTO COMO DESARROLLO SOCIAL CON HORARIO DE 8:00AM A 4:00PM
  - FACEBOOK Gobierno Ciudadano
  - CORREO ELECTRONICO: [desarrollosocial@etzatlan.gob.mx](mailto:desarrollosocial@etzatlan.gob.mx)
  - TELEFONOS; 01386 75 3 00 26 – 3 07 85 EXT. 115
-



**NOMBRE DEL RESPONSABLE DIRECTO DEL PROGRAMA:**

PROFR. FAUSTO RAFAEL RODRIGUEZ SANTIAGO

**REQUISITOS**

- CREDENCIAL DE ESTUDIANTE
- IFE
- CURP
- COMPROBANTE DE DOMICILIO MAS RECIENTE
- CONSTANCIA DE ESTUDIOS
- KARDEX

**CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD**

- ESTUDIANTES ACEPTADOS EN EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DE LOS PLANTELES EDUCATIVOS OFICIALES Y ESCUELAS INCORPORADAS A LA UNIVERSIDADES DE GUADALAJARA
- QUE TENGA UN PROMEDIO MINIMO 8.0
- QUE EL INGRESO DEL HOGAR SEA MAXIMO DE 4,000.00
- QUE POR RAZONES ECONÓMICAS REQUIEREN AYUDA PARA TRANSPORTASE, DE LUNES A VIERNES, DESDE SU LOCALIDAD DE RESIDENCIA A LOS CENTROS DE ESTUDIOS, SIEMPRE Y CUANDO, ESTOS SE ENCUENTREN DENTRO DEL ESTADO DE JALISCO
- VALIDACION CADA 6 MESES

**FORMATO**





DESARROLLO SOCIAL ADMINISTRACION 2015-2018

**JALISCO**  
GOBIERNO DEL ESTADO



Secretaría de Desarrollo e Integración Social  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

FOLIO FPU:
FECHA:

**FORMATO DE SOLICITUD  
PROGRAMA MERECESE SEGUIR ESTUDIANDO**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>			<b>MUNICIPIO EN EL QUE VIVES:</b>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
<b>TELÉFONO / CÉLULAR</b>	<b>E-MAIL</b>		<b>MUNICIPIO EN EL QUE ESTUDIAS:</b>
<b>ESCOLARIDAD:</b>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	PREPARATORIA <input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>
<b>TIPO DE APOYO:</b>	ÁREA METROPOLITANA <input type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/>	INTERREGIONAL <input type="checkbox"/>

"Declaro bajo protesta que los datos proporcionados son verídicos y cualquier falsedad u omisión será motivo de exclusión al apoyo del Programa Mereces Seguir Estudiando".

"Deseo ingresar al Programa Mereces Seguir Estudiando y cumplir con los criterios de las reglas de operación del Programa de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social".

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE RECIBIDO**

"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al Desarrollo Social".  
Art. 29 Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco.

**JALISCO**  
GOBIERNO DEL ESTADO



Secretaría de Desarrollo e Integración Social  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

**RECIBO DE INGRESOS  
PROGRAMA MERECESE SEGUIR ESTUDIANDO**

FOLIO FPU:
FECHA:

"Declaro bajo protesta que los datos proporcionados son verídicos y cualquier falsedad u omisión será motivo de exclusión al apoyo del Programa Mereces Seguir Estudiando".

Deseo ingresar al Programa Mereces Seguir Estudiando y cumplir con los criterios de las reglas de operación del Programa de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social".

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE RECIBIDO**

ATENDIÓ: \_\_\_\_\_

"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al Desarrollo Social".  
Art. 29 Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco.



**NUMERO DE PERSONAL QUE LO APLICA**

UN DIRECTOR, DOS AUXILIARES Y UNA SECRETARIA

**A QUIEN SE LE OTORGA EL BENEFICIO?**

DIRECTO AL BENEFICIADO, EN UNA CUENTA BANCARIA PERSONALIZADA

**CONCEPTO O MONTO DEL BENEFICIO**

EL CUAL CONSISTE EN UN APOYO MONETARIO QUE SE LES DEPOSITA CADA BIMESTRE. DE 1200 A LOS QUE ESTA ETUDIANDO DE MANERA LOCAL Y REGIONAL Y 1666.66 A LOS QUE ESTUDIAN DE MANERA INTERREGIONAL

CABE MENCIONAR QUE EL DEPOSITO NO ES PUNTUAL DEPENDE DE LAS FECHAS DE VALIDACION PARA QUE SE LES SIGA DEPOSITANDO.

**LA FECHA DE ENTREGA DEL BENEFICIO**

AÑO 2016						
FECHA DE PAGO	15/03/2016	30/05/2016	JULIO	SEPTIEMBRE	NOVIEMBRE	ENERO
PAGO	ENERO-FEBRERO	MARZO-ABRIL	MAYO-JUNIO	JULIO-AGOSTO	SEPTIEMBRE-OCTUBRE	NOVIEMBRE-DICIEMBRE

**AVANCES DE LA EJECUCION DEL GASTO**

EJECUCION DEL PRESUPUESTO ASIGNADO AÑO 2016						
\$653,998.68 100% GOBIERNO ESTATAL						
BIMESTRE PAGADO	ENERO-	MARZO-	MAYO-	JULIO-	SEPTIEMBRE-	NOVIEMBRE-



## DESARROLLO SOCIAL ADMINISTRACION 2015-2018

	FEBRERO	ABRIL	JUNIO	AGOSTO	OCTUBRE	DICIEMBRE
<b>MONTO PAGADO</b>	<b>65,733.20</b>	<b>60,466.50</b>				

### AVANCES DE METAS Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA

OBJETIVO	META	ACCIONES	AVANCES HASTA EL 31 DE MAYO DE 2016.
FACILITAR LA MOVILIDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO A SUS CENTROS ESCOLARES FORANEOS, OTORGAR UN APOYO ECONÓMICO A LOS HOGARES CON ESTUDIANTES EN EDUCACIÓN SECUNDARIA, MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR PARA QUE LA FALTA DE RECURSO ECONÓMICO NO SEA UNA RAZÓN POR LA CUAL ABANDONEN SUS ESTUDIOS.	LOGRAR REDUCIR EL PORCENTAJE DE JOVENES QUE NO ESTUDIAN O ABANDONEN EL ESTUDIO POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS	<p><b>SE GESTIONO AMPLIACION DEKL PROGRAMA CON NUEVOS BENEFICIARIOS</b></p> <p><b>ENTREGA DE APOYOS</b></p> <p><b>CONFORMACION DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL</b></p> <p><b>CAPACITACIONES PARA QUE PUEDAN ELABORAR SU PROPIO PROYECTO PRODUCTIVO</b></p> <p><b>PLATICAS DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES.</b></p> <p><b>VALIDACION DE QUE SIGUEN ESTUDIANDO</b></p>	<p>✓ <b>SE ENTREGO RECURSO HASTA EL MES DE ABRIL DEL 2016</b></p> <p>✓ <b>SE CONFORMO UN COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL PARA EL MEJOR MANEJO Y CON TRANSPERENCIA DE LA OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA</b></p> <p>✓ <b>SE LLEVO A CABO LA VALIDACION DEL CICLO ESCOLAR 2016 A DE ESTE AÑO 2016</b></p>



--	--	--	--

## **METODOLOGIA DE EVALUACION**

1. INFORMACIÓN SOBRE EL STATUS DEL PROGRAMA Y/O PERIODO DE INSCRIPCIONES
2. GESTIÓN DEL PROGRAMA.
3. VIABILIDAD, COBERTURA E IMPACTO DE LA INFORMACIÓN DEL PROGRAMA EN EL MUNICIPIO.
4. ESTABLECER LOS PROCEDIMIENTOS DE LA CONVOCATORIA REFERIDOS A LO ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA O DEPENDENCIA.
5. DIFUSIÓN DEL PROGRAMA.
6. RECOLECCIÓN DE DATOS Y LLENADO DE SOLICITUD.
7. CAPTURA Y VACIADO DE DATOS DE LOS SOLICITANTES.
8. OBTENCIÓN DE RESULTADOS DE LOS SOLICITANTES.
9. ENTREGA CORRESPONDIENTE DE APOYO A LOS BENEFICIADOS DEL PROGRAMA.
10. VALIDACION DE PERMANENCIA Y ENTREGA DE APOYO EN TIEMPO Y FORMA.
11. IMPACTO DEL PROGRAMA A BENEFICIARIOS CADA DOS MESES.

## **EL COSTO DE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA**

SE APLICA DIRECTO DEL GASTO CORRIENTE DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DEL MUNICIPIO.

