



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Para uso exclusivo del Registro: 2018 190513-18-242010-O

Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI): FAE98071514010

Fecha: 2019 02 01

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no requiere documentación adicional al presente formato.

El presente formato tiene como fundamento el Artículo 7, Fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (LFFAROSC), que a la letra dice: Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades; así como lo señalado por el artículo 14 del Reglamento de la Ley en comento.

DATOS DE LA OSC

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	Fundación de Apoyo para Educación Especial, Asociación Civil
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Jalisco
Nombres de los representantes legales:	Juana Guadalupe Arreola Villafranco Patricia Ramirez Baeza
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC OSC:	FAE980715HE8

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2018	Apoyo Económico:	Sí
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	3
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$325907 (Trescientos veinticinco mil novecientos siete pesos 00/100 M.N.)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Si la organización no recibió apoyo o estímulo público durante el año que informa, deberá señalar los motivos por los cuales no logró obtenerlos. La **sección I y I.A** (en su caso), deberán ser llenadas por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos se hayan recibido durante el año que informa. La **sección II** deberá ser llenada con los datos que permitan conocer la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana, tantas veces como el número de mecanismos en los que haya participado. La **sección III** (situación actual) hace referencia a la situación financiera, administrativa y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la **sección IV** que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez (en caso de que la organización haya entregado el informe en 2017, esta última sección se encuentra precargada y la organización sólo deberá actualizarla, agregando o modificando los datos)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

¿La organización recibió apoyo público gubernamental durante el año que informa?
Sí (X) No ()

**PRINCIPALES MOTIVOS POR LOS CUALES NO RECIBIÓ APOYO O ESTÍMULO PÚBLICO DURANTE EL AÑO QUE
INFORMA**

Seleccione como máximo los tres principales motivos por los cuales no recibió apoyo público gubernamental.

No.	Pregunta	
1	Nos faltó información respecto a las formas en que se pueden obtener estímulos o apoyos públicos, así como a qué dependencias o entidades los otorgan estímulos o apoyos públicos.	
2	Desconocemos los procedimientos para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	
3	No cumplimos con la normatividad de la dependencia o entidad en la que gestionamos el estímulo o apoyo público federal.	
4	No cumplimos con las obligaciones indicadas en la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil.	
5	No realizamos ningún trámite o gestión para recibir estímulos o apoyos públicos federales.	
6	Nos faltó algún documento para que se nos proporcionaran estímulos o apoyos públicos federales.	
7	Nuestra organización estuvo en receso en el año del que presentamos este informe.	
8	Participamos en convocatorias de dependencias o entidades públicas federales, pero se dictaminó que nuestros proyectos no cumplían con los requerimientos necesarios para que se les otorgaran estímulos o apoyos públicos federales.	
9	Por insuficiencia de recursos del programa al que le solicitamos apoyo o estímulo.	
10	No contamos con las habilidades para el uso de las herramientas tecnológicas necesarias para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	
11	No contamos con las habilidades suficientes para elaborar proyectos.	
12	Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos o estímulos públicos y no obtuvimos los resultados esperados.	
13	Otros.	



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

SECCIÓN I.

FUENTE(S) DE APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

De la fuente de apoyo o estímulo recibido de la Administración Pública Federal

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.

Elija la dependencia y entidad del gobierno federal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso).

Dependencia	Defensa Nacional
Entidad	Secretaría
Programa o Acción de Fomento	
Si conoce el Programa, especifique	

2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	\$67,750.00	(Sesenta y siete mil setecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()	Descripción		
Difusión y comunicación	()	Descripción		
Convenios	()	Descripción		

SECCIÓN I.A Descripción del uso y destino del apoyo o estímulo recibido.

I. Indique el tipo de población que atendió preferentemente la organización con el apoyo o estímulo recibido:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	-------------------------------------

2. Indique el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema y la línea de acción, así como el grupo de población, género y edad en que se incidió:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema	Principal Línea de acción	Grupo de población apoyado	Género de la población apoyada	Edad de la población apoyada
C Asistencia Social	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA A NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	Otros Especifique: Beca a un beneficiario.	Discapacidad intelectual	Todos	Adultos

3. Señale la entidad federativa y el municipio (o alcaldía) a donde dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su incidencia geográfica.

Entidad	Municipio o Alcaldía
----------------	-----------------------------

4. ¿Adquirió patrimonio con el apoyo o estímulo público recibido durante el año que informa?

Sí () No (X)

4.1 Señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros.	



Comisión de Fomento de las Actividades de las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Sección I. De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Jalisco
Programa o Acción de Fomento:	Programa Acciones para el Bienestar

2. Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	\$208,157.00 (Doscientos ocho mil ciento cincuenta y siete pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()	Descripción	
Difusión y comunicación	()	Descripción	
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN IA Descripción del uso y destino del apoyo o estímulo recibido.

1. Indique el tipo de población que atendió preferentemente la organización con el apoyo o estímulo recibido:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X
---	--	--	---

2. Indique el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema y la línea de acción, así como el grupo de población, género y edad en que se incidió:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema	Principal Línea de acción	Grupo de población apoyado	Género de la población apoyada	Edad de la población apoyada
C Asistencia Social	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA A NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	Otros Especifique: Discapacidad Intelectual	Discapacidad intelectual	Todos	Todos

3. Señale la entidad federativa y el municipio (o delegación) a donde dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su incidencia geográfica.

Entidad	Municipio o Delegación
----------------	-------------------------------

4. ¿Adquirió patrimonio con el apoyo o estímulo público recibido durante el año que informa?

Sí (X) No ()

4.1 Señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y video	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros.	

Sección I. De la fuente del apoyo o estímulo público estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Jalisco
-------------------	---------



Comisión de Fomento de las Actividades de las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

Programa o Acción de Fomento:

2. Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	<input checked="" type="checkbox"/>	Monto (\$)	\$50,000.00	(Cincuenta mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	<input type="checkbox"/>	Descripción		
Capacitación Presencial	<input type="checkbox"/>	Tema		
Capacitación a Distancia	<input type="checkbox"/>	Tema		
Asesoría	<input type="checkbox"/>	Tema		
Servicios	<input type="checkbox"/>	Descripción		
Difusión y comunicación	<input type="checkbox"/>	Descripción		
Convenios	<input type="checkbox"/>	Descripción		

SECCIÓN IA Descripción del uso y destino del apoyo o estímulo recibido.

1. Indique el tipo de población que atendió preferentemente la organización con el apoyo o estímulo recibido:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	-------------------------------------

2. Indique el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema y la línea de acción, así como el grupo de población, género y edad en que se incidió:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema	Principal Línea de acción	Grupo de población apoyado	Género de la población apoyada	Edad de la población apoyada
C Asistencia Social	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA A NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	Otros Especifique: ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE LA ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA.	Discapacidad intelectual	Todos	Todos

3. Señale la entidad federativa y el municipio (o delegación) a donde dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su incidencia geográfica.

Entidad	Municipio o Delegación
----------------	-------------------------------

4. ¿Adquirió patrimonio con el apoyo o estímulo público recibido durante el año que informa?

Sí (X) No ()

4.1 Señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y video	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros.	



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Sección I. De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Municipal.

No Recibió apoyos del Gobierno Municipal

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Esta sección será llenada por la organización cuando haya participado en algún mecanismo de diálogo ciudadano con alguna instancia establecida por el gobierno durante el año que informa.

1. ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?
Sí () No (X)

1.1 Indique el mecanismo de participación ciudadana en el que participó la organización durante el año que informa. Puede agregar tantos mecanismos como haya participado.

Tipo de Mecanismo	Nombre del Mecanismo	Nivel de Gobierno	Nombre de la dependencia o instancia de gobierno/Gobierno Estatal o Municipal	Indique la contribución o aportación de la OSC

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN.

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización considerando únicamente el año que está informando.

1. ¿La organización cuenta con la autorización por parte de Servicio de Administración Tributaria (SAT), para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?

Sí (X) No ()

1.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:
6000405201256039

2. ¿La organización ha tenido vinculación o acciones en el ámbito internacional?

Sí () No (X)

2.1 Seleccione la opción que corresponda. Puede elegir más de una de las opciones y describirla.

	SI	NO	
2.1 ¿Tiene vinculación con redes internacionales?			¿Cuál?
2.2 ¿Cuenta con registro ante Organismos Internacionales?			¿Cuál?
2.3 ¿Recibe fondos de gobiernos extranjeros o cooperantes internacionales?			¿Cuál?
2.4 ¿Algún miembro de su organización ha participado como asesor-delegado de alguna delegación oficial mexicana?			¿Cuál?
2.5 ¿En su organización se contemplan programas de voluntariado internacional?			¿Cuál?
2.6 ¿Ha realizado algún proyecto para apoyar a mexicanos en el exterior?			¿Cuál?
2.7 ¿Conoce la Red Global de Mexicanos en el Exterior?			

3. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define a las redes como "agrupaciones de organizaciones que se apoyan entre sí, prestan servicios de apoyo para el cumplimiento de su objeto social y fomentan la creación y asociación de organizaciones", ¿su organización pertenece a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, indique las redes a las que pertenece la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.

Nombre de la Red	Año de ingreso a la Red	Ámbito de la Red	Número de organizaciones que lo integran	Área donde trabaja la Red

4. ¿La organización cuenta con asociados?, considerando que son las personas físicas que contribuyen a cumplir con el objeto social de la organización, y no necesariamente cuentan con voz y voto en la toma de decisiones.

Sí (X) No ()

4.1 Indique el número de asociados con los que cuenta la organización actualmente y, de ellos ¿cuántos son hombres o mujeres y qué edades tienen?:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	0	0	0
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	0(Cero)	0(Cero)	(Cero)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

5. Indique las personas que actualmente representan legalmente a la organización, indicando su sexo, edad, cargo que ostenta, si cuenta con instrumento o acta notarial que lo avale, así como el número de años que lleva representando a la organización. Puede agregar a más de una persona.

Nombre completo Representante legal	Sexo	Rango de Edad (años)	Cargo que desempeña dentro de la organización	Cuenta con instrumento notarial que avala su representación	Número de años representando a la organización	Nivel de Estudios
-------------------------------------	------	----------------------	---	---	--	-------------------

6. ¿La organización cuenta con personal remunerado?

Sí (X) No ()

6.1 Indique el número y las edades de los empleados remunerados con los que contó la organización durante el año que informa:

Rango de Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	0	0	0
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	0 (Cero)	0 (Cero)	(Cero)

7. ¿La organización se apoyó de labor voluntaria que apoyarán sus funciones y actividades durante el año que informa?

Sí () No (X)

7.1 Escriba a continuación, el rango de edad y las horas promedio al año de las personas que realizaron labor voluntaria en la organización durante el año que informa:

Rango de Edad	Total Voluntarios hombres (A)	Horas promedio al año aportadas por cada voluntario hombre (B)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarios hombres (AxB)	Total Voluntarias mujeres (C)	Horas promedio al año aportadas por voluntarias mujer (D)	Total de horas promedio al año aportadas por voluntarias Mujeres (Cx D)

Si la organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros, marque una o más opciones, según requiera:

<input type="checkbox"/>	Manual del Voluntariado
<input type="checkbox"/>	Expediente de cada Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Capacitación del Voluntariado
<input type="checkbox"/>	Coordinador(a) del Voluntariado
<input type="checkbox"/>	Perfiles de reclutamiento de voluntarios(as)
<input type="checkbox"/>	Uniforme o identidad gráfica para voluntarios(as)
<input type="checkbox"/>	Procesos de bienvenida y desvinculación de voluntarios(as)
<input type="checkbox"/>	Sistema de reconocimiento y retención de voluntarios(as)
<input type="checkbox"/>	Recepción de voluntarios(as) internacionales
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las opciones
<input type="checkbox"/>	Otro Especifique:



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

8. ¿La organización contó durante el año que informa con programas, proyectos o espacios enfocados a algún grupo de edad específica (jóvenes, niños, adultos mayores, entre otros)?

Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, enliste los nombres de los programas, proyectos o espacios, indicando el tema principal de éstos, así como las edades, el sexo y el número de los participantes. Puede agregar más de uno:

Nombre del programa, proyecto o espacio	Principal tema abordado	Edad en la que se enfocó el programa, proyecto o espacio						Número de las personas por sexo que participaron		
		0 a 6	7 a 14	15 a 29	30 a 49	50 a 65	66 en adelante	Hombres	Mujeres	Total

9. ¿La organización obtuvo (por cualquier concepto) ingresos durante el año que informa?

Sí (X) No ()

9.1 Indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de los recursos manejados por la organización durante el año que informa. Debe cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento exacto. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$).

Se podrá informar en ceros (0%) únicamente cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los conceptos señalados a continuación. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	0	Cuotas de recuperación	0
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	0
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de personas morales o físicas con recibo deducible de impuestos emitido por la organización	0
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Donativos de empresas	0
Donativos de personas físicas	0	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Aportación o apoyo de Redes	0	Otro:	0

Total	%
--------------	----------

SECCIÓN IV TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA ORGANIZACIÓN (DESDE SU CONSTITUCIÓN A LA FECHA).

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza. Si cuenta con información precargada, puede editar y/o actualizar los datos. De lo contrario, capture la información que le solicita el sistema.

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación desde su constitución?

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, describa la certificación que haya obtenido la organización según corresponda. Puede agregar tantas certificaciones como necesite informar:

Fecha de la certificación	Nombre de la Institución que otorgó la certificación	Nombre de la certificación	Motivo de la certificación

2. ¿La organización ha recibido algún premio desde su constitución?

Sí () No (X)

Fecha del premio	¿Quién lo otorgó?			Nombre del premio	Motivo del premio
	Sector	Ámbito	Institución		



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

3. ¿Cómo integrantes de la organización, alguno de ellos ha recibido uno o más premios?

Sí () No (X)

3.1 Capture el premio que haya obtenido alguno(s) de los integrantes de la organización. Puede agregar tantos premios como necesite informar:

Fecha en que lo recibió	Nombre del premio o distinción	Motivo del premio o distinción

4. ¿Considera que a lo largo de la trayectoria histórica de la organización se han alcanzado logros?

Sí () No (X)

4.1 Considerando el número 1 (de prioridad) como el logro más importante y el 3 (de prioridad) como el de menor importancia, elija de los siguientes logros (Vinculación social, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en Políticas Públicas), a aquellos en donde la organización haya obtenido resultados importantes (especifíquelos):

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social		
Impacto Social		
Fortalecimiento o Profesionalización		
Incidencia en Políticas Públicas		

5. ¿Desde la constitución de la organización, ha logrado algún impacto social?

Sí () No (X)

5.1 Especifique en qué ámbito y el tipo de incidencia social que ha logrado. Puede seleccionar más de una opción:

Ámbitos	Incidencia Social
En población específica (cuantificable): participantes, personas, grupos, otras organizaciones de la sociedad civil.	Alcance de metas derivados de un objetivo.
	Logro inmediato.
	Proyecto anual
	Otros. Especifique:
En el entorno social inmediato (Personas, Grupos, Allegados, etc.)	Generar cambios en las personas. Conocimiento, capacidades, actividades.
	Generar cambios en el entorno social inmediato.
	Otros. Especifique:
En la Comunidad o la Región	Generación de cambios en el entorno de la comunidad
	Incidencia en el desarrollo microrregional
	Cambios culturales
	Generación de cambios en el medio ambiente
	Formación de redes temáticas o regionales
Participación en el análisis de políticas públicas	Otros. Especifique:
	Propuesta de reformas al marco legal
	Generar cohesión social
	Cambios en programas públicos
	Coadyuvar al bienestar social
Disminución de la violencia	
Otros. Especifique:	

6. ¿Desde su constitución, la organización ha recibido algún apoyo externo?

Sí () No (X)

6.1 Mencione quiénes han apoyado las actividades de la organización, con quiénes han establecido alianzas, tanto de gobierno como de apoyos privados, internacionales y de otras organizaciones, así como los recursos económicos, materiales o humanos con los cuales han colaborado con la organización. Agregue tantos apoyos externos como requiera informar:

Grupo de quien recibe apoyo externo	Objetivo del apoyo	Cumplió los objetivos establecidos con el apoyo recibido	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

7. ¿La organización ha proporcionado apoyo a otra organización o instancia?

Sí () No (X)



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

7.1 Mencione a quiénes ha apoyado la organización. Agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Cumplió los objetivos establecidos con el apoyo recibido	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

8. Mencione la forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:

8.1 ¿Cuál es el objetivo a largo plazo (más de 5 años) de la organización? Mínimo 50 palabras y Máximo 300. Utilice mayúsculas, minúsculas y acentos.

Dar atención a niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual a través del trabajo conjunto con sus familias y maestros con programas de desarrollo integral adaptados a sus necesidades para generar su integración familiar y social. En un largo plazo se busca establecer un programa de cursos para padres de familia y personal operativo, ya que es importante el bienestar de estos actores que influyen directamente en la vida diaria de los beneficiarios. Es importante señalar que la atención a las personas con discapacidad intelectual es particular según las características de la persona, la cual necesita atención personalizada.

8.2 ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de trabajo (interacción) con el principal grupo social con el que trabaja?

Sí () No (X)

8.2.1 De las siguientes opciones, seleccione la que corresponda y descríbala:

Actividad Permanente	Describa la actividad permanente de interacción con el grupo social (mínimo 75 palabras; máximo 350 palabras)

8.3 ¿El trabajo de la organización se ha enfocado a la mejora de la calidad de vida de personas o grupos de trabajo?

Sí (X) No ()

8.4 ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades de las personas?

Sí (X) No ()

8.5 ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones?

Sí (X) No ()

9. ¿La organización ha realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha?

Sí () No (X)

9.1 Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Alcaldía(s) en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente y que sean representativos para la organización desde su constitución a la fecha (puede agregar más de una opción). Por favor, mencione sólo una vez cada entidad, municipio o alcaldía en que haya trabajado.

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía

10. ¿Desde su constitución, la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar sus acciones?

Sí () No (X)

10.1 Mencione con qué instancias:

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	Temas en que se vinculan	Tiempo de la vinculación

11. ¿La organización cuenta con instalaciones, equipo o mobiliario?

Sí () No (X)

Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización. Puede agregar más de uno.

Tipo de bien	Régimen de propiedad	Total de propiedades
Instalaciones		
Equipo		
Mobiliario		
Vehículos		



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

FIRMA

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

Nombre del Representante Legal	
Número de Certificado Digital:	
Caracteres de Autenticidad:	
Fecha y hora:	