



**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: 181016-17-213177-O

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

Fecha: 2018 01 30

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

El presente formato tiene como fundamento en 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; y 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:	2017	Apoyo Económico:	Sí
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	4
Estatus del Informe:		Montototaldelos apoyos económicos públicos reportados:	\$417759 (Cuatrocientos diecisiete mil setecientos cincuenta y nueve pesos 00/100 M.N.)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

La sección I deberá ser llenada 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 que haya participado. La sección III 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 2016, 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 durante el año que informa? Sí (X) No ()

Si no recibió apoyo público durante el año que informa, continúe con el llenado de los siguientes campos. En caso de que haya recibido, pase a la sección I del presente formato.

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	No contamos con las habilidades para el uso de las herramientas tecnológicas necesarias para gestionar estímulos o apoyos públicos federales.	
10	No contamos con las habilidades suficientes para elaborar proyectos.	
11	Contratamos asesores externos para la gestión de apoyos o estímulos públicos y no obtuvimos los resultados esperados.	
12	Otras.	



**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. DEL 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	Otro programa o acción de fomento

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 (\$)	\$57,000.00	(Cincuenta y siete mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()			
Difusión y comunicación	()			
Convenios	()	Descripción		

SECCIÓN I.A 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 a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se inició, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.	Otros Especifique: Beca a un beneficiario	No aplica (N/A)

Es importante identificar geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) adonde 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 trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres	Adolescentes	Jalisco	Zapopan

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

Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, 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**

1. 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)

Dependencia o Entidad del 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 (\$)	\$270,759.00 (Doscientos setenta mil setecientos cincuenta y nueve pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN LA Del uso y destino del apoyo o estímulo estatal 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 a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.	Otros Especifique: Discapacidad Intelectual	

Es importante identificar geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) adonde 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 trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Niñas y niños	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Jóvenes	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Adultos	Jalisco	Todos los municipios

Si la respuesta fue afirmativa, 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 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.	

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

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**

Si la respuesta fue afirmativa, 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 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.	

1. 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)

Dependencia o Entidad del Gobierno Estatal	Jalisco
Programa o Acción de Fomento	APOYO EMERGENTE Y CASUISTICO IJAS

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 (\$)	\$50,000.00	(Cincuenta mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()			
Difusión y comunicación	()			
Convenios	()	Descripción		

SECCIÓN LA Del uso y destino del apoyo o estímulo estatal 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 a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.	Otros Especifique: Mantenimiento del inmueble	

Es importante identificar geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) adonde 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 trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Niñas y niños	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Jóvenes	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Adultos	Jalisco	Todos los municipios

Si la respuesta fue afirmativa, 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.	

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

Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, 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 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.	

1. 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)

Dependencia o Entidad del Gobierno Estatal	Jalisco
Programa o Acción de Fomento	FINANCIAMIENTO IJAS 2017

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 (\$)	\$40,000.00	(Cuarenta mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()			
Difusión y comunicación	()			
Convenios	()	Descripción		

SECCIÓN LA Del uso y destino del apoyo o estímulo estatal 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 a continuación las características del uso y destino del apoyo recibido: el principal tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto, así como el lugar dónde éste se efectuó.

Tema Principal	Subtema Principal	Línea de acción Principal	Principal grupo de población apoyado
C9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: ASISTENCIA NIÑOS, JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.	Otros Especifique: Mantenimiento del Inmueble	



**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**

Es importante identificar geográficamente, la entidad y el municipio (delegación) adonde 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 trabajo operativo.

Principal Género de la población apoyada	Principal Edad de la población apoyada	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Niñas y niños	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Jóvenes	Jalisco	Todos los municipios
Hombres y mujeres	Adultos	Jalisco	Todos los municipios

Si la respuesta fue afirmativa, 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 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.	

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

Sí () No (X)

Si la respuesta fue afirmativa, 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 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**

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)

Si la respuesta es afirmativa, por favor 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 Federal/Estatal/Municipal	Nombre de la dependencia entidad pública/entidad federativa/Municipio

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.



**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**

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 ()

Si la respuesta es afirmativa, indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT: 600-04-05-2012-56039

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

Sí () No (X)

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

3. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define 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 (X) No ()

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
COEDIS	2010	Estatad	10	Jalisco
MADIJAL	2012	Estatad	18	Jalisco
CIDES	2015	Estatad	30	Jalisco

3. ¿La organización recibió algún donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que está informando?

Sí (X) No ()

4. ¿La organización cuenta con asociados?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, 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	1	1
40 a 50	0	1	1
51 a 65	2	4	6
66 en adelante	0	0	0
Total	2(Dos)	6(Seis)	8(Ocho)



**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. Agregue 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 ser más de uno.

Agregar representante legal	Sexo	Edad (años)	Cargo de Representación	Cuenta con instrumento notarial que avala su representación	Número de años representando a la organización
JUANA GUADALUPE ARREOLA VILLA FRANCO	Mujer	40 a 50	Director(a)	Sí	+ de 5
PATRICIA RAMÍREZ BAEZA	Mujer	40 a 50	Otro	Sí	1

6. ¿La organización contó con personal remunerado?

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, 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	1	4	5
29 a 39	1	7	8
40 a 50	0	4	4
51 a 65	2	2	4
66 en adelante	0	0	0
Total	4 (Cuatro)	17 (Diecisiete)	21 (Veintiuno)

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

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa 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 para el Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Expediente de cada Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Capacitación a Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Coordinador de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Perfiles de reclutamiento de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Uniforme o identidad gráfica de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Procesos de bienvenida y desvinculación de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Sistema de reconocimiento y retención de Voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Recepción de voluntarios(as) internacionales
<input type="checkbox"/>	Ninguno
<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. De los ingresos

¿La organización obtuvo (por cualquier concepto) ingresos durante el año que informa?
Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, 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 recibido ningún tipo de ingreso por cualquiera de los conceptos señalados en el presente formato. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	4	Cuotas de recuperación	15
Financiamiento público estatal	28	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	1
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	36
Financiamiento de organizaciones nacionales	1	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Donativos de empresas	15	Otro:	0

Total	100 %
--------------	-------

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.



**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**

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

Sí (X) No ()

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	¿Quién le otorgó la certificación a la organización?		Motivo de la certificación
	Institución	Nombre de la certificación	
2015-12-22	CEMEFI	Acreditación de institucionalidad y transparencia.	Indicadores de Institucionalidad y Transparencia.
1999-06-10	Junta de Asistencia Privada	Clave única 5.091 del Área 5 de rehabilitación y educación especial	Registro Estatal de Asistencia Social

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

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, describa el premio que haya obtenido la organización según corresponda. Puede agregar tantos premios como necesite informar:

Fecha del premio	¿Quién otorgó el premio a la organización?			Nombre del premio	Motivo del premio
	Sector	Ámbito	Institución		
2012-03-14	Institución Pública	Municipal	Otro Especifique: Ayuntamiento de Guadalajara	Premio Humanitario Fray Antonio Alcalde	Labor de asistencia social
2016-11-24	Institución Pública	Estatal	Otro Especifique: IJAS	PREMIO IJAS 2016 A LA ASISTENCIA Y PROMOCIÓN SOCIAL	Labor de asistencia social

2.1 Desde su constitución, ¿la organización ha recibido algún premio del Instituto Nacional de Desarrollo Social (Indesol)?

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, capture el premio que haya obtenido la organización por parte del Indesol. Puede agregar tantos premios como haya obtenido:

Fecha de entrega del premio.	Nombre del premio	Motivo del premio

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

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, 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 (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, enumere los tres principales logros que ha tenido la organización (en los siguientes rubros) durante los años que ha trabajado desde su constitución. Considerando el número 1 como el logro más importante y el 3 como el de menor importancia.

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social		
Impacto Social	3	Trabajo en la implementación de DAMOR como empresa social.
Fortalecimiento o Profesionalización	1	Trabajo con niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual por medio de talleres, renovando las instalaciones e implementación de la estancia de día ampliando el horario de servicio.
Incidencia en Políticas Públicas	2	Se trabajo para la creación de la Ley de personas con discapacidad en el Estado de Jalisco. Formado parte del CIDES red de OSC que busca incidir en políticas públicas de manera organizada.



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

Sí (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, especifique en qué ámbito y el tipo de impacto social que ha logrado. Puede seleccionar más de una opción:

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

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

Sí (X) No ()

Si durante la trayectoria histórica de la organización desde que se constituyó, ésta ha recibido apoyos externos, 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 se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo
Organizaciones de la Sociedad Civil	FUNDACIÓN DR SIMI	En Especie	De 2 a 5 años
Donantes	IBM	Donativo	De 1 a 2 años
Donantes	CONTINENTAL	Donativo	De 1 a 2 años
Donantes	MEDICA DE OCCIDENTE	Donativo	De 2 a 5 años
Donantes	DISTRIBUIDORA QUIMICA Y HOSPITALARIA GAP	Donativo	De 1 a 2 años

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

Sí () No (X)

Si la respuesta es afirmativa, agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

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

8.a ¿Cuál es el objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión? Mínimo 75 palabras; máximo 250:



**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**

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.b ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de trabajo (interacción) con el principal grupo social con el que trabaja?/strong>
Sí (X) No ()

Actividad Permanente	Describa la actividad permanente de interacción con el grupo social (mínimo 75 palabras; máximo 350 palabras)
Distribución de los beneficios	Ni uno menos, es el programa que busca generar recursos para garantizar la atención de los beneficiarios que no tienen los recursos económicos para solventar la cuota de recuperación que tiene la asociación para otorgar los servicios. Para obtener los recursos se hacen diferentes campañas como son, rifas, boteo, campañas electrónicas y ventas que de esta manera generen los recursos para poder becar a los beneficiarios que así lo requieren o que por sus características no son candidatos para ser atendidos dentro de la institución.
Acciones de controloría social o de monitoreo por parte de la comunidad	El programa de atención de los beneficiarios de FAEE, tiene como objetivo generar evaluaciones para los beneficiarios de manera anual por ciclo escolar para ver los avances de cada uno de ellos, las evaluaciones se realizan al finalizar cada ciclo escolar. Y al ser beneficiario de primer ingreso se realiza una evaluación inicial. De esta manera se tiene un historial de cada uno de ellos. A partir del año 2016, se implementó la Escuela para Padres, la cual tiene como finalidad apoyar a los padres de familia, familiares de personas con discapacidad intelectual, para que conozcan más sobre la discapacidad intelectual y temas de interés que pueden apoyar el desarrollo de su familiar.

8.c ¿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.d ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades de las personas?
Sí (X) No ()

8.e ¿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 (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) 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).

Entidad Federativa	Municipio o Delegación
Jalisco	Guadalajara

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 (X) No ()

Si la respuesta es afirmativa, mencione con qué instancias:



**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**

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Instituciones Privadas/Fundaciones	CORPORATIVA DE FUNDACIONES	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años
Instituciones Privadas/Fundaciones	IJAS	Generación de Conocimiento	De 6 a 10 años
Institución Académica	CENTRO UNIVERSITARIO DE MONTERREY	Generación de Conocimiento	De 1 a 2 años
Institución Académica	TEC DE MONTERREY	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años
Institución Académica	UNIVA	Proyectos en Conjunto	De 1 a 2 años
Institución Académica	INSTITUTO DE CIENCIAS	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años

11. Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización:

Tipo de bien	Régimen de propiedad		
	Propia	Rentada	Comodato
Instalaciones	X		
Equipo	X		
Mobiliario	X		
Vehículos			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**

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	Juana Guadalupe Arreola Villafranco
Número de Certificado Digital:	8GT/8IKwMoFt5ULizyG4jKMJ3dVowLooSm9E7X365Hlv07w1xJVk7JuSWQgYMMVMBd620uPnt5s7d0V0eE/c1Q==
Caracteres de Autenticidad:	5c012b7058e8aab3d17ecc87ba417c1b
Fecha y hora:	2018-01-30 14:13:50