

**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL  
DELEGACIÓN JALISCO**

**Programa 3X1 para Migrantes**

Reunidos en las instalaciones de la SEDESOL el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2013 se revisa la documentación siguiente:

**CONTENIDO DE EXPEDIENTE TÉCNICO PARA PROYECTOS DE ASISTENCIA SOCIAL**

<b>MUNICIPIO:</b>		<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>NOMBRE DE LA OBRA:</b>		<b>COSTO TOTAL PROPUESTO:</b>	
<b>DOMICILIO DE LA OBRA:</b>			

<b>DOCUMENTOS MÍNIMOS INDISPENSABLES PARA RECIBIR EXPEDIENTE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
1.-Oficio de Solicitud de Inversión.			
2.-Presupuesto detallado, deberá incluir el número de hogares, hombres y mujeres a beneficiar. (Impreso y digital en formato de Excel).			
3.-Planos macro y micro de la comunidad a beneficiar.			
4.- Memoria fotográfica antes y después de la entrega			
5.- Oficio de Priorización de Apoyo (Es el orden de importancia entrega del apoyo).			
6.-Anexo técnico de autorización. Formato PDSH-01 con firma y sello del Ejecutor (Enviar también la información en CD formato Excel)			
7.-Formato 3x1-B Solicitud de Proyecto Comunitario (En apego a las Reglas de Operación, este formato es requisito indispensable para enviar los proyectos a oficinas centrales; por lo tanto no se recibirán expedientes sin este formato debidamente requisitado). Sin este Documento no será aprobada la obra.			
8.-Formato 3x1-C Toma Nota del Club de Migrantes. El formato deberá estar validado por el Consulado Mexicano o la federación del Club de Migrantes. (En apego a las Reglas de Operación, este formato es requisito indispensable para enviar los proyectos a Oficinas Centrales; por lo tanto no se recibirán expedientes sin este formato debidamente requisitado).			
9.-Acta de Comité Comunitario Vecinal. Donde se acepte la entrega del apoyo, por parte de los beneficiarios, así como el compromiso bajo protesta de decir la verdad que no reciben apoyos de otros Programas Federales y/o Estatales para las mismas acciones. (Anexar relación de los asistentes a la reunión).			
10.-Conformación de Contraloría Social.			
11.-Formato 3x1 Club Espejo del Club de Migrantes. (Anexar relación de integrantes de Club)			

**NOTAS:** 1. La recepción de los expedientes no garantiza la aprobación de los recursos.

2. La aprobación de los proyectos está sujeta a la capacidad financiera de la Delegación, al cumplimiento de las reglas de operación y lineamientos específicos; así como a no tener pendientes técnico – administrativos con ningún programa de la SEDESOL.

3. Se requiere original del expediente impreso y en medio electrónico para la SEDESOL y una copia de los mismos para ser turnada al Gobierno del Estado.

<b>Estando de común acuerdo se establecen los siguientes compromisos.</b>

<b>Representante de la SEDESOL que recibe:</b>	<b>Representante del Gobierno del Estado:</b>
<b>NOMBRE:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>FIRMA:</b>	<b>FIRMA:</b>
<b>CARGO:</b>	<b>CARGO:</b>
<b>CORREO:</b>	<b>CORREO:</b>
<b>TELEFONO:</b>	<b>TELEFONO:</b>

<b>Representante del Organismo Ejecutor que entrega:</b>
<b>NOMBRE:</b>
<b>FIRMA:</b>
<b>CARGO:</b>
<b>CORREO:</b>
<b>TELEFONO:</b>



Este Programa es de Carácter Público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros dis

**Anexo Técnico de:** AUTORIZACIÓN      **Num. Proyecto, obra o Acción**      **Mov. de Obra SIIPSO:**      **Fecha de Elaboración:**

**Entidad Federativa:**  
**Clave, Nombre y**  
**Tipo de Región**  
**Municipio**  
**Localidad**

**Dependencia Ejecutora:**  
**Dependencia Normativa:**  
**Actividad Prioritaria:**

**Programa:** ASISTENCIA SOCIAL Y SERVICIOS COMUNITARIOS  
**Subprograma:**  
**Inciso:**  
**Aportación del Banco Interamericano de Desarrollo:**

Concepto	Unidad de Medida	CONCEPTOS DE OBRA A EJECUTAR EN 2013							Total
		Cantidad	Precio Unitario	Federal	Estatal	Municipal	Participantes	Otros	
<b>CAPITAL DE TRABAJO</b>									
<b>Subtotal</b>									
<b>Total</b>									

**C.D. MIGUEL ANGEL GARCIA SANTANA**  
**C. Secretario de Desarrollo Humano**

\_\_\_\_\_  
**Presidente Municipal de \_\_\_\_\_, Jal. O**  
**C. Representante de la Dependencia Ejecutora**

**PAT. MA. JOANN NOVOA MOSSBERGER**  
**C. Delegada Federal de la SEDESOL en el Estado**

En el ejercicio de los subsidios y la ejecución de la obra o acción aquí descrita, la instancia ejecutora se compromete a cumplir con la normatividad aplicable a los Programas de Desarrollo social Humano.

LGDS Art. 28 "Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

Este Programa es de Carácter Público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros dis



**Anexo Técnico de:** AUTORIZACIÓN      **Num. Proyecto, obra o Acción**      **Mov. de Obra SIIPSO:**      **Fecha de Elaboración:** 22/01/2013

Entidad Federativa: 14.- JALISCO  
Clave, Nombre y OTRAS REGIONES  
Tipo de Región  
Municipio 047.- JAMAY  
Localidad 01-C.P.-JAMAY

Dependencia Ejecutora: 14047.- JAMAY  
Dependencia Normativa: 20.- SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL  
Actividad Prioritaria: S061.- PROGRAMA 3X1 PARA MIGRANTES

Programa: SE.- URBANIZACIÓN  
Subprogra 03.- GUARNICIONES Y BANQUETAS  
Inciso: B).- BANQUETAS

Aportacion Banco Interamericano de Desarrollo

Descripción de la Obra, Proyecto o Acción

Situación de la Obra	Fecha de Inicio y Terminación	Modalidad de Ejecución de Obra	Pesos		Avance Físico al ejercicio anterior %	Estructura Financiera 2013						Metas Totales				No. de Beneficiarios	Avance Físico 31/12/13 %	Jornales	Estímulos Económicos al Des. Soc. Comunitario			
			Costo Total	Inversión Aplicada		Suma	Federal	Estatal	Municipal	Participantes	Otros	Del Proyecto		A Realizar en 2013					Sem.	# Empleos		Monto
												U. de Medida	Cantidad	%	Cantidad					H	M	
TODAS LAS ACCIONES QUE SE ESTAN SOLICITANDO	IT INICIA Y TERMINA EN EL MISMO EJERCICIO	ADMON. DIRECTA	MONTO TOTAL	MONTO TOTAL	0	0	101,268	25,317	25,317	25,317	25,317	0	PROYECTO	830.00	100	120	130	100				

CONCEPTOS DE OBRA A EJECUTAR EN 2011

SE CONSTRUIRÁ LA BANQUETA MEDIANTE COMPACTACIÓN DE LA BASE Y COLADO DE CONCRETO EN CALLE HIDALGO

CONCEPTOS DE OBRA A EJECUTAR EN 2013

Concepto	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Federal	Estatal	Municipal	Participantes	Otros	Total	
CAPITAL DE TRABAJO										
	PIEZA	830.00	4.00	830.00	830.00	830.00	830.00	0.00	3,320.00	
	PIEZA	830.00	114.9975	23,862.00	23,862.00	23,862.00	23,862.00	0.00	95,448.00	
	PIEZA	1.00	2,500.00	625.00	625.00	625.00	625.00	0.00	2,500.00	
				<b>Subtotal</b>	<b>25,317.00</b>	<b>25,317.00</b>	<b>25,317.00</b>	<b>25,317.00</b>	<b>0.00</b>	<b>101,268.00</b>
				<b>Total</b>	<b>25,317.00</b>	<b>25,317.00</b>	<b>25,317.00</b>	<b>0.00</b>	<b>101,268.00</b>	

C.D. MIGUEL ANGEL GARCIA SANTANA  
C. Secretario de Desarrollo Humano

Presidente Municipal de , Jal. O  
C. Representante de la Dependencia Ejecutora

PAT. MA. JOANN NOVOA MOSSBERGER  
C. Delegada Federal de la SEDESOL en Jalisco

Este Programa es de Carácter Público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros dis



**SOLICITUD DE PROYECTO COMUNITARIO**

Ejercicio Fiscal: _____ 2013 _____	Folio de Solicitud _____	Fecha _____
------------------------------------	--------------------------	-------------

**I.- DATOS GENERALES DEL CLUB U ORGANIZACION DE MIGRANTES**

Nombre del Club: Tonayense Internacional Benefit Organization					
Domicilio del Club:(Calle, Número, Ciudad, Estado)					
12217 Ramona Blvd	El Monte	Los Angeles	California	C.P. 91732	
Presidente del Club: Maria Robles Corona					
casa	(626) 448-8637	cel	(626) 234-8564		

**II.- DATOS DEL REPRESENTANTE EN LA COMUNIDAD MEXICANA Ó REPRESENTANTE DEL CLUB ESPEJO EN MÉXICO**

El Representante del Club no podrá pertenecer a ninguna instancia de cualquiera de los tres ordenes de gobierno: Federal, Estatal ó Municipal

Nombre :	Teléfono:
Domicilio :	
Localidad _____	Teléfono Caseta:
Municipio _____	
Estado: _____	

**III.- DATOS DEL PROYECTO**

Nombre y Descripción del Proyecto: BECAS 3 X1					
¿El proyecto se ubica en la localidad de origen del Club de Migrantes?				SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Cuenta con estudio técnico?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Elaborado por:					
Etapa del Proyecto:	Etapa Única	1a Etapa	2a Etapa	3a Etapa	Otra:

**IV.- UBICACIÓN DEL PROYECTO**

Localidad: TONAYA	Municipio: TONAYA	Estado: JALISCO
Costo Aproximado del Proyecto: Dólares	\$36,791.66	Pesos Mexicanos \$441,500.00
Cantidad o Porcentaje a aportar por el Club %	25	Cantidad \$110,375.00

Comentarios y observaciones: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Presidente del Club

Firma del Representante de la Federación de Migrantes (en su caso)

**Instrucciones:**

Llenar a máquina o letra de molde, o bien, capturar extrayendo el formato completo, incluyendo instrucciones y leyenda de la página <http://microregiones.sedesol.gob.mx>

Presentar en original y cuatro copias / El formato se presentará bajo protesta de decir verdad.

Contacto para consultas sobre este formato [guillermo.huerta@sedesol.gob.mx](mailto:guillermo.huerta@sedesol.gob.mx)

Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) 01-800-386 24 66 en el interior de la República, 1 800 475 23 93 en Estados Unidos sin costo y 20 00 30 00 en el DF y área metropolitana

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo Social".



**ANEXO 4**  
**PROGRAMA 3x1 PARA MIGRANTES**  
**FORMATO 3x1 – C**  
**TOMA DE NOTA**



Folio \_\_\_\_\_

En el Consulado de México en           (Ubicación del consulado mexicano)           siendo el   día / mes / año    
 el/la C.           (Persona que suscribe)           en su carácter de           (Cargo que ocupa)           ,expide la

**TOMA DE NOTA**

A la Organización de Migrantes, denominada \_\_\_\_\_

El objetivo general de la organización es promover el mejoramiento de las condiciones sociales y económicas de las comunidades mexicanas, a través de su participación en el Programa 3x1 para Migrantes, adscrito a la Secretaría de Desarrollo Social del Gobierno Federal.

La Organización de Migrantes manifiesta que su Mesa Directiva está conformada de la siguiente manera:

Nombre	Cargo
_____	_____
nombre / apellido paterno / apellido materno	
_____	_____
nombre / apellido paterno / apellido materno	
_____	_____
nombre / apellido paterno / apellido materno	
_____	_____
nombre / apellido paterno / apellido materno	

Los demás integrantes de la organización, se relacionan al pie del presente documento.

Para los fines a que haya lugar y, a solicitud de la parte interesada, ratifico el contenido de este documento.

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Cónsul

Este formato estará vigente durante dos años o hasta el cambio de mesa directiva de la organización, lo que ocurra primero.  
 El formato podrá ser adaptado para la Toma de Nota de las Federaciones de Clubes de Migrantes u organizaciones de mexicanos o México-Americanos que participen en el Programa.  
 El original de este formato quedará en poder de la Organización de Migrantes, instancia que podrá reproducirlo en copias para gestiones ante SEDESOL, gobiernos estatales, gobiernos municipales y clubes espejo.

**ANEXO 7**  
**PROGRAMA 3X1 PARA MIGRANTES**  
**FORMATO DE INSTALACIÓN DE CLUB ESPEJO DE**  
**CONTRALORIA SOCIAL EN EL 3X1**  
**2013**

logotipo del  
club

Ejercicio Fiscal: \_\_\_\_\_

Folio de Solicitud \_\_\_\_\_

<b>I.- DATOS GENERALES DEL CLUB U ORGANIZACION DE MIGRANTES</b>	
Nombre del Club Espejo o Comité de obra	Fecha
Domicilio del Club: (Calle, Número, Ciudad, Estado)	
Nombre del representante del Club Espejo	Teléfono:
Número de miembros del Club espejo (Adjuntar una lista con nombre y firma de cada miembro)	
Nombre del Club de Migrantes en EUA	
Domicilio del Club de Migrantes: (Calle, Número, Ciudad, Estado)	
Nombre del Presidente del Club de Migrantes	Teléfono:

<b>II.- DATOS DE LA OBRA QUE VIGILARAN</b>
Nombre y descripción de la obra :
Ubicación de la obra:
Localidad _____
Municipio _____ Estado: _____
Monto de la obra:

<b>III.- FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL CLUB ESPEJO</b>
Funciones:
Compromisos:

Nombre y Firma del  
Representante del  
Club Espejo

Nombre y Firma del  
Representante de la  
Delegación de SEDESOL

Nombre y Firma del  
Organo de Control Interno

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo Social".

RAMO 20.- DESARROLLO SOCIAL

PRESUPUESTO

EJEMPLO

NOMBRE DEL PROYECTO:

MUNICIPIO: TEPATITLÁN DE MORELOS	FECHA: ENERO DE 2013
LOCALIDAD: CAPILLA DE MILPILLAS	
OBRA:	

CONCEPTO DE TRABAJO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD O VOLUMEN	COSTO UNITARIO	IMPORTE (PESOS)
ALUMNOS DE PRIMARIA		57	2,000.00	114,000.00
ALUMNOS DE SECUNDARIA		21	2,500.00	52,500.00
ALUMNOS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR		22	3,500.00	77,000.00
ALUMNOS DE EDUCACION SUPERIOR		33	6,000.00	198,000.00
			<b>TOTAL</b>	<b><u>441,500.00</u></b>

FORMULO:

SELLO:

ING. RAMON GUTIERREZ JASSO  
EJECUTOR  
AYTO DE TEPATITLÁN

**CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA OBRA**

## RELACION DE BENEFICIARIOS

Primer apellido del titular	Segundo apellido del titular	Nombre (s) del titular	Fecha de nacimiento del titular (DD/MM/AAAA)	Sexo del titular (H o M)	Estado Civil del titular	Clave INEGI entidad nacimiento del titular
GONZALEZ	ALVAREZ	DALIA				
VIZCAINO	ALVAREZ	EVELYN				
PRECIADO	AVALOS	MARISOL				
GALLEGOS	GAYTAN	MIRIAN ALEJANDRA				
ORTIZ	SANTANA	JAIME				
VILLAFAÑA	GONZALEZ	JOSELIN DEZIRE				
MURGUIA	GUDIÑO	DALIA MALLELY				
GARCIA	ROSALES	CESAR HUMBERTO				
ALVAREZ	AVALOS	KAREN				
ALVAREZ	AVALOS	ALEJANDRA				
ALVAREZ	RAMIREZ	RAFAEL				
VELASCO	ALVAREZ	JUAN DIEGO				
COVARRUBIAS	NAVA	JESUS HORTENCIA				
PEREZ	AGUILAR	DIANA LIZBETH				
GONZALEZ	VEGA	CUAHUTEMOC GERARDO				
LEAL	RADILLO	ERICK ALEJANDRO				
RIVERA	GONZALEZ	PAOLA LILIANA				
LEAL	RADILLO	MICHELLE ALEJANDRA				
PAZ	GARCIA	FABIOLA SINAI				
GARCIA	DIAZ	MARIO				
COBIAN	PRECIADO	ANA ISABEL				
QUINTERO	GOMEZ	LILIANA				
FLORES	GONZALEZ	VANESSA				

Nombre entidad de nacimiento del titular



**PRIORIZACIÓN DE APOYO  
DEL PROGRAMA 3X1 PARA MIGRANTES**

- 1.-
  - 2.-
  - 3.-
  - 4.-
  - 5.-
  - 6.-
  - 7.-
  - 8.-
- ETC....
- ETC....
- ETC....

## **FOTOS**

**ANTES DE INCIAR LA OBRA**

### ACTA CONSTITUTIVA DE COMITÉ COMUNITARIO

En la localidad de: \_\_\_\_\_ del Municipio de: \_\_\_\_\_  
del Estado de Jalisco, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ se reunieron en \_\_\_\_\_, los beneficiarios del Programa " 3 X 1 para Migrantes" y con la asistencia del Sr. \_\_\_\_\_ por parte del Ayuntamiento, con el propósito de dar la aceptación al Proyecto de Asistencia Social: \_\_\_\_\_

y para integrar el Comité Comunitario.

Por acuerdo de la mayoría de los presentes se designó para este comité a los titulares de los siguientes cargos:

	NOMBRE	DOMICILIO
PRESIDENTE (A)		
SECRETARIO (A)		
TESORERO (A)		
VOCALES (A) DE CONTROL Y VIGILANCIA:		

Quienes habiendo aceptado el cargo, protestaron cumplir fielmente, como contraloría social y como representantes de los migrantes firmando al calce de esta acta.

Así mismo los abajo firmantes, protestamos bajo decir verdad que en esta comunidad, no hemos recibido apoyo financiero por otro conducto o por otro programa gubernamental para ejecutar esta obra.

No habiendo otro asunto que tratar y siendo las \_\_\_\_\_ horas del día en que se dio lectura a la presente acta y conformes los que intervinieron, la ratificaron y firmaron para su debida constancia.

#### NOMBRE Y FIRMAS POR EL COMITÉ COMUNITARIO

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO

\_\_\_\_\_  
TESORERO

\_\_\_\_\_  
VOCAL DE CONTROL Y VIGILANCIA

Este Programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este Programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este Programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la Ley aplicable y ante la autoridad competente.





**CARACTERÍSTICAS DEL LETRERO INFORMATIVO**

0.40 MTS  
 O  
 0.60 MTS.

 <p>SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</p>		<p>El Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Desarrollo Social; el Gobierno del Estado de Jalisco, a través de la Secretaría de Desarrollo Humano, el H. Ayuntamiento de _____ y el Club de Migrantes "</p>
<p>"NOMBRE DE LA OBRA "</p>		
<p>Inversión:</p>	<p>\$ _____</p>	<p>LOGO AYUNTAMIENTO</p>
<p>Gobierno Federal:</p>	<p>\$ _____ 25%</p>	
<p>Gobierno Estatal:</p>	<p>\$ _____ 25%</p>	
<p>Gobierno Municipal:</p>	<p>\$ _____ 25%</p>	
<p>Club de Migrantes:</p>	<p>\$ _____ 25%</p>	
<p>Ayuntamiento de....., Jalisco. (mes) de 2013</p>		
<p>"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al Desarrollo Social"</p>		

0.60 MTS.

de Desarrollo  
vés de la  
amiento de  
", realizaron la:

LOGO GOBIERNO  
DEL ESTADO

TIPO DEL  
TAMIENTO

rrollo Social".

—|