



**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: 180512-17-208232-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** GTD0506062101F

Fecha: 2018 01 25

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:	Grupo de Trabajo para el Desarrollo de la Niñez, Asociación Civil
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Puebla
Nombres de los representantes legales:	Ana María Acevedo Placeres
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC OSC:	GTD0506064V0

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2017	Apoyo Económico:	No
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	0
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$0 (Cero)

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 () No (X)

**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.	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**

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

No Recibió apoyos del Gobierno Federal

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Estatal.

No Recibió apoyos del Gobierno Estatal

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/Estatad/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 () No ()

Si la respuesta es afirmativa, indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:
70020520172369

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

Sí () No ()

	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 () 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

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

Sí () No ()

4. ¿La organización cuenta con asociados?

Sí () 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	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)	0 (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. 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
Ana María Acevedo Placeres	Mujer	40 a 50	Apoderado(a) Legal	Sí	+ de 5

6. ¿La organización contó con personal remunerado?

Sí () No (X)

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	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)	0(Cero)

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

Sí (X) No ()

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 (Ax B)	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)
18 a 28	0	0	0	0	0	0
29 a 39	0	0	0	0	0	0
40 a 50	1	20	20	25	100	2500
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total	1(Unos)	20(Veinte)	20(Veinte)	25(Veinticinco)	100(Ciento)	2500(Dos mil quinientos)

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 checked="" 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
<input type="checkbox"/>	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 ()

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
Demos Esperanza	Hijos de mujeres y mujeres en reclusión	X						12	60	72

9. De los ingresos

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

Sí () 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	30	Cuotas de recuperación	0
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	60
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	0
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Donativos de empresas	0	Otro:	10

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.

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

Sí () 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	

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

Sí () No ()

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 (X) No ()

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
2016-01-01	Beca	Modelo Santa Lucia de Equidad de género
2016-01-01	reconocimiento	Desarrollo del Modelo Santa Lucía

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	1	Cambios en conductuales entre los miembros de las familias en el aspecto cognoscitivo y psico social
Impacto Social		
Fortalecimiento o profesionalización	2	Participación activa de los miembros de las comunidades en las que se trabaja
Incidencia en marco normativo	3	Fortalecimiento de la organización como organizador de eventos que promueven el derecho de los niños al juego como parte integral del desarrollo de la personalidad
Otro, especifique		

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 derivados de un objetivo.	X
	Logro inmediato.	X
	Proyecto anual	X
	Otros Población. Especifique:	
Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados	Generar cambios en las personas. Conocimiento, capacidades, actividades.	
	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	
Participación en el análisis de políticas públicas	Otros Comunidad. Especifique:	
	Propuesta de reformas al marco legal	
	Generar cohesión social	
	Cambios en programas públicos	
	Coadyuvar al bienestar social	
	Disminución de la violencia	X
	Otros Políticas. Especifique:	

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

Sí () No (X)

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



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

Sí (X) No ()

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
Donantes	FUM	Asesoría Técnica	De 6 a 10 años

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:

Promover el derecho al juego y recreación de los niños y niñas, como un estímulo para su auto regulación, a través de la promoción y creación de espacios de juego y aprendizaje. Contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas a través de procesos de participación social y comunitaria, promoviendo acciones que fortalecen el desarrollo cognoscitivo, físico - afectivo, psico social y cultural de la niñez, así como promover la integración de individuo en su entorno sociocultural estimulando procesos de cooperación, solidaridad y participación. (El juego es fundamental en los procesos de socialización)

8.b ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de trabajo (interacción) con el principal grupo social con el que trabaja?/strong>

Sí () No (X)

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

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
Puebla	Puebla

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:

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Instituciones Privadas/Fundaciones	FUM	Asesoría Técnica	De 6 a 10 años

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

Tipo de bien	Régimen de propiedad		
	Propia	Rentada	Comodato
Instalaciones			
Equipo	X		
Mobiliario	X		
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	Ana María Acevedo Placeres
Número de Certificado Digital:	VbpCmeKp+AZ+6nDjfb5oYKbdMW1fkmvm373J8q3OE5IWg3x2nR7e5KyonkFuFch/bCSdBvVxtgDRxEKv0aYXg==
Caracteres de Autenticidad:	4555a94121219ae977bec6189698d4f7
Fecha y hora:	2018-01-25 13:21:26