**Solicitud de Incorporación del Subprograma:**

**“Anotar Denominación del Subprograma”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos Generales de Contacto | | |
|  |  | |
| **Dependencia, Institución o Instancia Federal o Local Responsable:** | |  |
| **Líder del Proyecto:** | |  |
| **Cargo:** | |  |
| **Domicilio Oficial:** | |  |
| **Correo Electrónico:** | |  |
| **Teléfono y Extensión:** | |  |
| **Número celular:** | |  |

1. **Denominación del Subprograma.**

*Nombre del proyecto o subprograma específico que se implementa para contribuir al cumplimiento de los objetivos de los Programas con Prioridad Nacional.*

1. **Objetivos del Subprograma.**

*Es el propósito que se pretende alcanzar con el proyecto o subprograma específico. Es el resultado de la sumatoria de una serie de metas y procesos.*

1. **Alineación con el Programa con Prioridad Nacional**

*La alineación se realizará con base en lo dispuesto en el Acuerdo 04/XLV/19 aprobado por el Consejo Nacional de Seguridad Pública en su Cuadragésima Quinta Sesión Ordinaria, mismo que fue publicado en el Diario Oficial de la federación el 10 de enero de 2020.*

|  |  |
| --- | --- |
| Eje Estratégico | Programa con Prioridad Nacional |
|  |  |
|  |  |

1. **Responsables de la Implementación del Subprograma**

*La institución de seguridad pública o instancia responsable de su implementación a nivel local (estatal o municipal) y de su seguimiento a nivel federal.*

|  |
| --- |
| Institución de Seguridad Pública o Instancia  (ORDEN FEDERAL) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Institución de Seguridad Pública o Instancia  (ORDEN LOCAL) |
|  |
|  |

1. **Diagnóstico**

*Información que justifica la necesidad de implementar el Subprograma. Se deberá identificar y describir la situación que da origen a dicha necesidad considerando las condiciones en que se encuentra actualmente y las brechas existentes, así como las debilidades y oportunidades de mejora.*

1. **Descripción de Metas**

*Deberán establecer las acciones que deberán cumplir para el logro de los objetivos, las cuales deben ser medibles y evaluables. Se considera que serán los entregables del Subprograma.*

1. **Plazo de Ejecución y Modelo de Operación**

*El plazo de ejecución establece el tiempo que se tiene considerado para desarrollar el Subprograma, mismo que determine la conclusión del mismo. El modelo operación permitirá establecer las fases del Subprograma que permita su seguimiento y evaluación, así como la conclusión respectiva.*

1. **Indicadores**

*Las métricas o indicadores de desempeño del Subprograma permitirá medir sus avances en diferentes dimensiones: ejercicio de recursos, metas alcanzadas, propósitos logrados y contribución a mejorar la seguridad pública dentro del Programa con Prioridad Nacional. Permite la evaluación del Subprograma solicitado.*

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de Identificación del Indicador | |
|  |  |
| **Nombre del Indicador:** |  |
| **Objetivo del Indicador:** |  |
| **Responsable de Seguimiento:** |  |
| **Método de Cálculo:** |  |
| **Fuentes de Información de las variables de la Fórmula en el método de cálculo:** |  |
| **Unidad de medida:** |  |
| **Responsable de la recolección:** |  |
| **Frecuencia de recolección:** |  |
| **Sentido del indicador (creciente o decreciente):** |  |
| **Meta:** |  |
| **Responsable del cálculo:** |  |
| **Frecuencia de cálculo y análisis:** |  |

1. **Conceptos de Gasto asociados al Subprograma.**

*Los conceptos de gasto deberán considerar los bienes, servicios e infraestructura considerados en el Subprograma deberán ser identificados por Capítulo, Concepto y Partida Genérica del Clasificador por Objeto del Gasto. Los conceptos de gasto permitirán a los responsables de su aplicación, determinar la inversión a la que pueden acceder con recursos federales en materia de seguridad pública. Instructivo: (1) Anotar la partida genérica que corresponda el concepto; (2) Anotar el número consecutivo del bien, servicio o infraestructura; (3) Anotar el nombre del bien, servicio o infraestructura (Ejemplo: Computadora personal de escritorio); (4) Señalar si existe alguna restricción que considerar en el concepto (Ejemplo: Que el equipo sea compatible con la Red Nacional de Radiocomunicación existente); (5) Anotar FC si se trata de financiamiento conjunto (recursos federales y aportación estatal/municipal) o AE si se trata de una aportación estatal.*

| **Partida Genérica** | **No.** | **Concepto** | **Observaciones** | **Origen Recurso** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Capítulo 1000. Servicios Personales | | | | |
| **Concepto 1100. Remuneraciones de Personal de Carácter Permanente** | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
|  |  |  |  |  |
| **Concepto 1X00. Anotar nombre del concepto del Clasificador por Objeto del Gasto** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Capítulo 2000. Materiales y Suministros | | | | |
| **Concepto 2100. Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Concepto 2X00. Anotar nombre del concepto del Clasificador por Objeto del Gasto** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Capítulo 3000. Servicios Generales | | | | |
| **Concepto 3100. Servicios Básicos** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Concepto 3X00. Anotar nombre del concepto del Clasificador por Objeto del Gasto** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Capítulo 5000. Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles | | | | |
| **Concepto 5100. Mobiliario y Equipo de Administración** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Concepto 5X00. Anotar nombre del concepto del Clasificador por Objeto del Gasto** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Capítulo 6000. Inversión Pública | | | | |
| **Concepto 6100. Obra Pública en Bienes de Dominio Público** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Concepto 6X00. Anotar nombre del concepto del Clasificador por Objeto del Gasto** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

[Ciudad], [Estado], a [día] del [mes] de [año].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboró:** |  | **Elaboró:** |
| **Nombre y Firma**  Cargo |  | **Nombre y Firma**  Cargo |

|  |
| --- |
| **Responsable:** |
| **Nombre y Firma**  Cargo |