

Código
PR-DOP-ECT-07 R00

Fecha de emisión
08/10/2021

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable

ÍNDICE

	Página
I. OBJETIVO	2
II. ALCANCE	2
III. FUNDAMENTO LEGAL	2
IV. DEFINICIONES	2
V. RESPONSABILIDADES	2
VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	3
VII. INDICADOR	4
VIII. ANEXOS	4
IX. CONTROL DE CAMBIOS	5
X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO	5

Murcia
San Juan

Código
PR-DOP-ECT-07 R00

Fecha de emisión
08/10/2021

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable

I. OBJETIVO

Establecer los pasos del procedimiento para la gestión y entrega de lentes, con la finalidad de estandarizar y hacer eficiente el desarrollo de las actividades.

II. ALCANCE

Aplica a todo el personal adscrito al Departamento de Enlace Ciudadano y Trabajo Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

III. FUNDAMENTO LEGAL

Ámbito Federal

Artículo 1 y 4; de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Artículo 3, 4, 5 y 12, fracción XII; de la Ley de Asistencia Social.

Artículo 1, 2, 3 y 5, fracción I, Inciso A; de la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.

Artículo 1, 2, 13 y 50, fracción XII; de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.

Ámbito Estatal

Artículo 1 y 2; de la Constitución Política del Estado de Yucatán.

Artículo 1, 2, 3, 4, 14 y 16, fracción VIII; 18; de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán.

IV. DEFINICIONES

DIF. Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán

INE. Instituto Nacional Electoral

SIPCA. Sistema Integral de Pedidos y Control de Almacenes.

SMDIF. Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia

SNIAS. Sistema Nacional de Información de Asistencia Social.

V. RESPONSABILIDADES

1. Director General / Director Operativo

1.1 Determinar los municipios que ameritan apoyos de lentes.

1.2 Avisar a los titulares del DIF Municipal la fecha del evento para los estudios optométricos y de trabajo social.

1.3 Coordinar con el municipio el mobiliario y lugar físico para la instalación del módulo para realizar los estudios.

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.

Código
PR-DOP-ECT-07 R00

Fecha de emisión
08/10/2021

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable

2. Gestor
 - 2.1 Orientar, recibir, registrar, gestionar y entregar el apoyo al solicitante.
3. Trabajador Social
 - 3.1 Realizar estudio socioeconómico a los solicitantes de apoyo y el estudio determinara si amerita o no al beneficiario recibir apoyo.
 - 3.2 Realizar visitas domiciliarias de casos especiales y diligencias pertinentes al departamento.

VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Director General / Director Operativo

1. Determina los municipios que ameritan apoyos de lentes y se les asigna un número determinado de lentes.
2. Avisa a los titulares del DIF Municipal la fecha del evento para los estudios optométricos y de trabajo social.
3. Coordina para que el municipio proporcione mobiliario y lugar físico para la instalación del módulo para realizar los estudios.

Gestor

4. Recibe del ciudadano la documentación solicitada.
Nota: La documentación solicitada es la siguiente: Copia de una identificación oficial del beneficiario (INE), Copia de acta de nacimiento del beneficiario, Copia de la CURP, Copia de una identificación oficial del solicitante en caso de que el beneficiario sea menor de edad (INE), Copia del último comprobante domiciliario (luz, agua, predial). NOTA: Si no cuenta con alguno de estos documentos traer carta de vecindad).
5. Recibe y atiende al solicitante del apoyo, entregándole su número de atención.
6. Envía con un optometrista para que le realice un estudio optométrico para determinar la graduación correspondiente del lente.

Trabajador Social

7. Elabora el formato F-PR-EAA-01 "Estudio Socioeconómico", recaba firma del Jefe del Departamento y anexa documentos del solicitante.
Nota: Con el estudio socioeconómico se determina si es sujeto de asistencia social
8. ¿Es sujeto de asistencia social?
 - SI: Continúa a la actividad 9
 - NO: Fin del Procedimiento

Gestor

9. Informa al beneficiario la posterior entrega y mediante su autoridad en el municipio se les hará saber fecha y lugar de entrega de su apoyo.
10. Entrega el apoyo y solicita la firma del beneficiario en el formato F-PR-EAA-02 "Recibo DIF".
11. Encarpeta el expediente y se archiva.

Fin del Procedimiento.

Código
PR-DOP-ECT-07 R00

Fecha de emisión
08/10/2021

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable

VII. INDICADOR

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
Porcentaje de Lentes Entregados.	$A = (\text{Total de apoyos entregados} / \text{Total de apoyos solicitados}) * 100$	Porcentaje	Trimestral	90%

VIII. ANEXOS

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de Flujo del Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-EAA-01	Estudio Socioeconómico	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-EAA-02	Recibo DIF	ECT	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar

*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.

Ana Leticia

Murcia



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA EN YUCATÁN**
Dirección Operativa



Código
PR-DOP-ECT-07 R00

Fecha de emisión
08/10/2021

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable

IX. CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Número de revisión	Actividad
08/10/2021	00	Generación del documento.

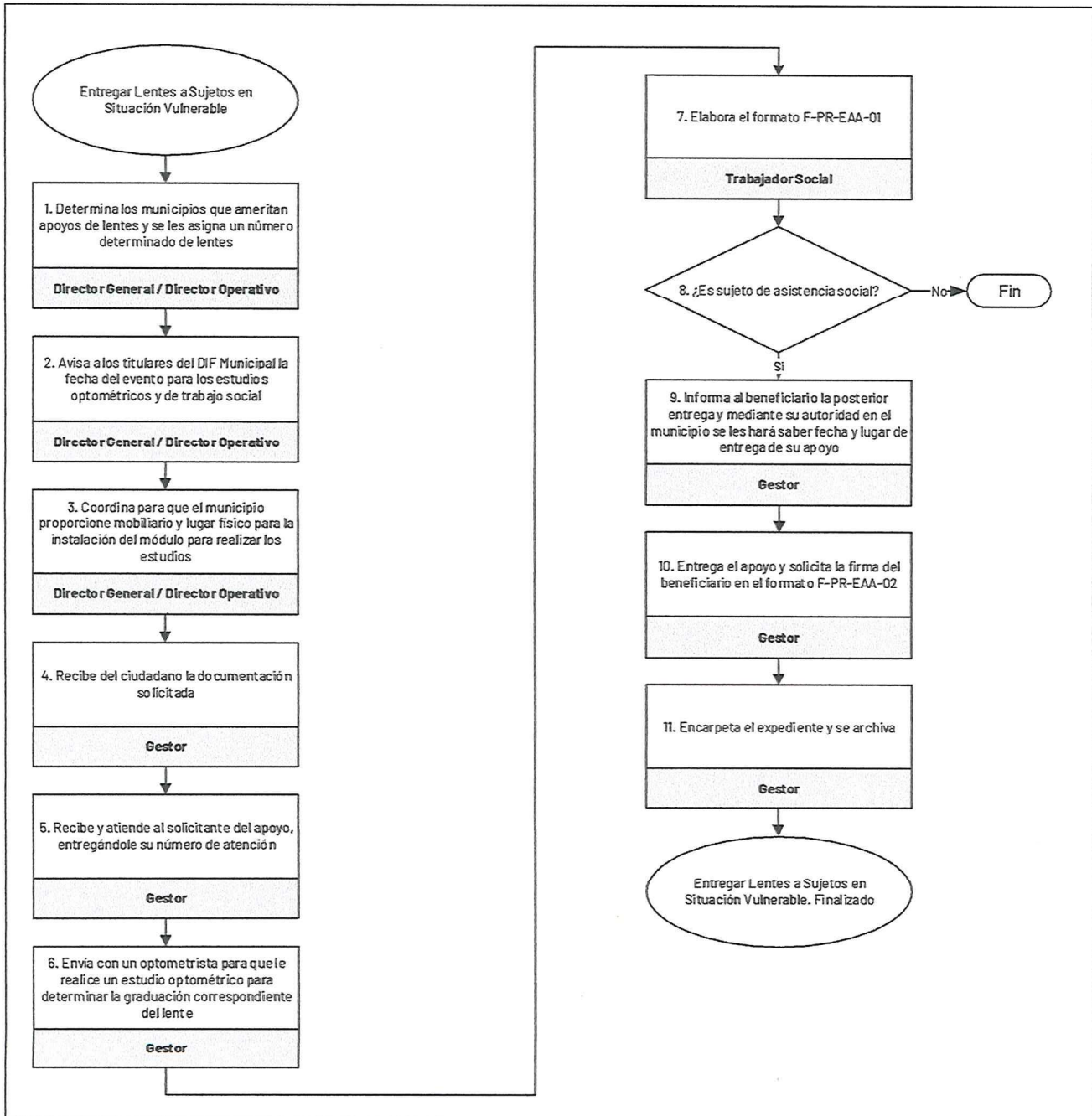
X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO

Autorizó

Lic. Mariana Villamil Rodríguez
Directora Operativa del
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán

San Alfonso

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Entregar Lentes a Sujetos en Situación Vulnerable



Marcos Antonio Quiñones



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN
Dirección Operativa



Estudio Socioeconómico

Fecha:

Apoyo solicitado:

Instrucciones de llenado: Todos los rubros se deberán marcar con una (X), para facilitar su lectura.

Tipo de beneficiario:

Adulto Mayor: ()

Sujeto Vulnerable: ()

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre(s):

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo: H M

Entidad de nacimiento:

Municipio de nacimiento:

Localidad de nacimiento:

Teléfono de contacto:

Maya hablante: SI () NO ()

CURP:

Estado:

Municipio:

Localidad:

Calle y número:

Cruzamientos:

C. P.:

Colonia o Municipio:

Estado civil: Soltero () Casado () Divorciado () Separado () Viudo () Unión libre () No aplica ()

Discapacidad	SI ()	NO ()	Diagnóstico:
Enfermedad	SI ()	NO ()	Diagnóstico:

La ocupación del beneficiario. Marca con una "X"

Es empleado de algún negocio	Es jubilado o pensionado	Vende algún tipo de producto	Albañilería, plomería, carpintería	Cortar cabello, lavar ropa, limpieza de casas	Actividades de cultivo y/o cría de animales	Actividades de pepena, recolecta de cartón, papel, latas	Se dedica a las labores del hogar	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE (en caso de que aplique)

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre(s):

Fecha de nacimiento :

Edad:

Sexo: H M

Entidad de nacimiento:

Municipio de nacimiento:

Localidad de nacimiento:

Teléfono de contacto:

Maya hablante: SI () NO () **CURP**

Parentesco: SI () NO ()

¿Cuál?

Marciano Jimenez

Estudio Socioeconómico

EVALUACIÓN DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO (CONTAR AL BENEFICIARIO)

Familiares	Parentesco	Edad	Ocupación	Si trabaja ¿cuánto dinero aporta al mes?

Total de personas que habitan en el hogar:

Ingreso total al mes \$

(Para calcular la LÍNEA DE BIENESTAR considerar el resultado de: ingreso total al mes/ Número de personas en la misma vivienda)

Marcar con una (X) la opción que esté por debajo de la LÍNEA DE BIENESTAR

Rural menos de \$1,715.57: Si () No ()

Urbano menos de \$2,660.40: Si () No ()

Nota: si se encuentra por debajo de la línea de bienestar se sumarán 3 puntos a la calificación de la encuesta.

EVALUACIÓN DE GASTOS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO (CONTAR AL ENCUESTADO)

Luz:	\$	Agua	\$	Gas:	\$	Salud:	\$
Alimentos:	\$	Transporte:	\$	Vestido:	\$	Renta:	\$
Educación:	\$	Otro:	\$				

Diferencia Ingresos/Egresos \$

Marcar con una (X) la opción que corresponda

El beneficiario cuenta con:

Servicio de salud: IMSS-ISSSTE () INSABI o equivalente () Particular () Otro () Ninguno ()

Escolaridad: Profesional () Técnico () Preparatoria () Secundaria () Primaria () Ninguno ()

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD EN LA VIVIENDA

Marcar con una (X) la respuesta, sumar por casilla marcada y el resultado total especificarlo en la categoría descrita en la parte inferior.

CARACTERÍSTICAS	SEVERA (3 pts.)	MODERADO (2 pts.)	LEVE (1 pto.)
Piso ¿de qué material es la mayor parte del piso de la vivienda?:	Tierra ()	Cemento ()	Mosaico, madera y otro recubrimiento ()
Techo ¿de qué material es la mayor parte del techo de la vivienda?:	Cartón, tela, llantas, huano ()	Asbesto, tabla roca, madera ()	Concreto, piedra o cemento, ladrillo, block ()
Obtención de agua ¿De dónde toma el agua para preparar los alimentos?:	Pozo ()	De la llave ()	Purificada ()
Combustible para cocinar ¿El que más usan para cocinar es?:	Carbón o leña ()	Gas ()	Electricidad (parrilla eléctrica, microondas) ()
Tenencia ¿La vivienda es?:	¿Rentada? ()	¿Prestada? ()	¿Propia o de alguna persona que vive en el hogar? ()
Servicio sanitario ¿La vivienda tiene?:	Ningún servicio sanitario (hacen al aire libre) ()	Letrina o inodoro ()	Excusado o sanitario ()

An. 10/11/11. M. M.



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATAN
Dirección Operativa



Estudio Socioeconómico

¿Su hogar dispone de energía eléctrica?: SI () No (2pts.) ()

Inseguridad

Resultados: Seguridad (<9 puntos) ___ Leve (9-13 puntos) ___ Moderada (14-18 puntos) ___ Severa (19-23 puntos) ___

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL HOGAR

Marcar con (x) la respuesta. Únicamente se continúa preguntando cuando la respuesta a la pregunta principal. Sea Si.

	No	Si (2)	Siempre (3)	Algunas veces (2)	Rara vez (1)
¿En el último mes faltó dinero en el hogar para comprar alimentos?					
¿En el último mes se disminuyó el número de comidas como dejar de desayunar o almorzar por falta de dinero para comprar alimentos?					
¿En el último mes alguien comió menos en la comida principal porque la comida no alcanzó para todos?					

Inseguridad leve (3-5 puntos) ___ Inseguridad moderada (6-10 puntos) ___ Inseguridad severa (11-15 puntos) ___

Puntuación total del beneficiario

Marcar con una (x) los totales registrados por categoría, sumar y ubicar el total en la parte final (1-leve 2-moderada 3-severa)

Debajo de la línea de bienestar: Si (3) ___ No ___

Características de la vivienda: Leve (1) ___ Moderada (2) ___ Severa (3) ___

Escala de seguridad alimentaria en el hogar Leve (1) ___ Moderada (2) ___ Severa (3) ___

1-Leve (1-3 puntos) 2-Moderada (4-6 puntos) 3-Severa (7-9 puntos)

OBSERVACIONES

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA TRAB. SOCIAL

FIRMA Vo. Bo.

Firma o Huella

TS:

C. Rosa M. Ceballos Madera

M... ..



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN
Dirección Operativa



Recibo DIF

Mérida Yucatán a _____ de 20__

Avenida Alemán Núm. 355
Mérida Yucatán México

Recibí del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán a través del Departamento de Enlace Ciudadano el Servicio Asistencial de:

Para _____

Agradezco el apoyo otorgado a mi solicitud.

Recibe

Nombre y Firma

Dr. Lillo M.

Muccland