****

**DIRECCIÓN /ÁREA: COMUDE JOCOTEPEC**

**DIRECTOR(A)/JEFE (A) A CARGO: LUIS ALBERTO REYES GUTIERREZ**

**TRIMESTRE: ABRIL – JUNIO 2020**

**EVALUACIÓN TRIMESTRAL**

1. **¿Cuáles fueron las acciones proyectadas (obras, proyectos o programas) o Planeadas para este trimestre?**
* *Mantenimiento de espacios deportivos*
* *Activación Física Programa Reto*
* *Contingencia Sanitaria*
1. **Resultados Trimestrales (Describir cuáles fueron los programas, proyectos, actividades y/o obras que se realizaron en este trimestre).**
* *Rehabilitación y pintura de fachada de la unidad deportiva sur*
* *Reparación de malla ciclónica unidad norte*
* *Clases en línea de activación física por contingencia*
* *Apoyo a filtro sanitario central de autobuses*
1. **Montos (si los hubiera) del desarrollo de dichas actividades. ¿Se ajustó a lo presupuestado?**

*En este periodo el organismo Consejo Municipal del Deporte de Jocotepec, redujo su presupuesto $32,000.00 pesos mensual con un total de $80,000.00 pesos. Las actividades de mantenimiento se realizaron a través del fondo de ahorro con un gasto aproximado de $ 20,000.00 pesos.*

1. **En que beneficia a la población o un grupo en específico lo desarrollado en este trimestre.**
* *Mejora la calidad de la práctica deportiva en espacios e instalaciones públicas.*
* *Promueve y fomenta la actividad física durante la contingencia.*
1. **¿A qué estrategia de su POA pertenecen las acciones realizadas y a que Ejes del Plan Municipal de Desarrollo 2018-2021 se alinean?**

*Eje. Cultura Educación Salud y Deportes*

*Estrategia Incrementar la práctica deportiva y de actividad física en los ciudadanos del municipio de Jocotepec.*

1. **De manera puntual basándose en la pregunta 2 (Resultados Trimestrales) y en su POA, llene la siguiente tabla, según el trabajo realizado este trimestre.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **ESTRATÉGIA O COMPONENTE POA 2020** | **ESTRATEGIA O ACTIVIDAD NO CONTEMPLADA**  | **Nº LINEAS DE ACCIÓN O ACTIVIDADES PROYECTADAS** | **Nº LINEAS DE ACCIÓN O ACTIVIDADES REALIZADAS** | **RESULTADO****(Actvs. realizadas/****Actvs. Proyectadas****\*100)** |
| 1 | Mantenimiento de espacios deportivos |  | **5** | **4** | **80%** |
| 2 | Activación Física Programa Reto |  | **1** | **1** | **100%** |
| 3 |  | Contingencia Sanitaria | **3** | **3** | **100%** |
|  | **TOTAL** |  |  |  | **93%** |