****

**DIRECCIÓN DE ÁREA:** Comisaria de Seguridad Ciudadana

**DIRECTOR(A)/JEFE (A) A CARGO:** Lic. Juan Jesús Hermosillo Moreno**.**

**TRIMESTRE:** JULIO – SEPTIEMBRE 2019

**EVALUACIÓN TRIMESTRAL**

1. ¿Cuáles fueron las acciones **proyectadas** (obras, proyectos o programas) o planeadas para este trimestre?
* Capacitaciones internas.
* Gestionar con las instancias correspondientes para tener más elementos operativos.
1. Resultados Trimestrales (Describir cuáles fueron los programas, proyectos, actividades y/o obras que se **realizaron** en este trimestre).
* Capacitaciones internas del personal.
1. Montos (si los hubiera) del desarrollo de dichas actividades. ¿Se ajustó a lo presupuestado?

 No aplica

1. En que beneficia a la población o un grupo en específico lo desarrollado en este trimestre?

Los elementos operativos podrán hacer una mejor descripción en los llenados de las formas.

1. ¿A qué estrategia de su POA pertenecen las acciones realizadas y a que Ejes del Plan Municipal de Desarrollo 2018-2021 se alinean?

**Estrategia**  - Capacitaciones

 Eje del PMD: Seguridad Ciudadana y Movilidad

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 2019** | **ESTRATEGIA O ACTIVIDAD NO CONTEMPLADA** **(Llenar esta columna solo en caso de existir alguna estrategia no prevista)** | **Nº LINEAS DE ACCIÓN O ACTIVIDADES PROYECTADAS** | **Nº LINEAS DE ACCIÓN O ACTIVIDADES REALIZADAS** | **RESULTADO****(Actvs. realizadas/****Actvs. Proyectadas****\*100)** |
| 1 |  | Capacitaciones internas. | 2 | 2 | 100% |
|  | **TOTAL** |  |  |  | **100%** |