



Descripción de Programa

a). - Ficha de identificación

| Estado: Colima | | Municipio: Villa de Álvarez | | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Título del programa: Grupo de adultos mayores | | | | | | | | |
| Tema u Objetivo: Proporcionar los servicios de asistencia social, orientación y atención a personas integrantes de los club de la tercera edad atendidas por el DIF municipal de Villa de Álvarez. | | | | | | | | |
| Total de comunidades beneficiadas con la ejecución del programa: Grupos de adultos mayores | | | | | | | | |
| Población a atender: Proporcionar los servicios de asistencia social, orientación y atención a personas integrantes del club de la tercera edad atendidos por el DIF municipal de Villa de Álvarez col. | | | | | | | | |
| Población a atender número: 57adultos mayores | | | | | | | | |
| Total de Población Beneficiada | Hombres mayores 60 años | Mujeres mayores 60 años | Hombres de 25 a 59 años | Mujeres de 25 a 59 años | Hombres de 15 a 24 años | Mujeres de 15 a 24 años | Niños de 0- 14 años | Niñas de 0- 14 años |
| 57 | 7 | 50 | | | | | | |
| Nombre del responsable del programa: Ma Guadalupe López López | | | | | | | | |
| RFC: LOLG 781117 325 CURP: LOLG781117MCMPPD08 | | | | | | | | |
| Domicilio: Enrique Corona Morfin esq. Tiburcio Aguilar s/n Centro Villa de Álvarez, Col. | | | | | | | | |
| Teléfono: 3110893 EXT Fax: (clave lada) Celular: 3121984923 | | | | | | | | |
| Correo Electrónico : pita17-78@hotmail.com | | | | | | | | |
| Nombre y cargo del Responsable del programa. Ma Guadalupe López López | | | | | | | | |
| Teléfono: (312)3110893 EXT. Fax: Celular: 3121984923 | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: pita17-78@hotmail.com | | | | | | | | |
| Nombre de otras dependencias participantes: | | | | | | | | |



Descripción de Programa

b). -Problemática: Adultos mayores en abandono afectivo y de inclusión social.

Justificación del programa: Que los adultos mayores se mantengan activos e integrados socialmente cubriendo así sus necesidades físicas, emocionales y afectivas.

Síntesis del diagnóstico municipal participativo que dio origen al programa:

Priorización:

Atención personalizada a personas de la tercera edad.

Planteamiento del problema:

Adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

Determinantes a fortalecer: Fomentar que los adultos mayores mejoren su calidad de vida, elevando su autoestima al reconocerlo como una persona útil y productiva.

Determinantes a reducir o eliminar: Reducir el abandono que se da a personas de la tercera edad de familiares y sociedad en general, así como facilitando su inclusión social.

a. Objetivo

Que el adulto mayor viva en plenitud esta etapa de su vida.



Descripción de Programa

d). -**Acciones:** planificar organizar y coordinar actividades como talleres, charlas entre otros.

Ubicación del proyecto: DIF municipal
Enrique corona Morfin esq. Tiburcio Aguilar s/n centro Villa de Álvarez Col.

e. **Cronograma de actividades**

| ACTIVIDAD | MES | | | | | | | | | | | |
|--|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|-----|------|-----|-----|-----|
| | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGO | SEPT | OCT | NOV | DIC |
| Venta de Boletos de transporte para la Adultos Mayores | | | 19 | | | | | | | | | |
| Presentaciones de música autóctona | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | |
| Presentaciones de danza florclorica | | 2 | | | | | | | | | | |
| Charlas de Salud Preve IMSS | | 2 | 5 | | | | | | | | | |

f. **Metas:** Brindar el servicio de la venta de boletos para Adultos Mayores con el 50% de descuento a 100 personas por mes, coordinar actividades para 57 personas que asisten a los clubes de la tercera edad aquí en

Descripción: dar el servicio de la venta de boletos de transporte para adultos mayores a las 100 personas aproximadamente que asisten a solicitar este servicio y Mantener activos a los adultos mayores que asisten y forman parte de los grupos de la tercera edad de este municipio y dar información de los programas sociales federales, estatales y municipales que así lo requieran.

g. **Requisitos para acceder al programa**

Descripción: * 2 fotografías tamaño infantil no instantáneas

- *copia de la credencial elector
- * copia de la curp
- *copia de comprobante de domicilio mínimo de tres meses de antigüedad
- *copia de tipo de sangre y copia de certificado de vacunación Covid -19
- *copia de numero de seguridad social (IMSS, ISSTE o Seguro Popular)
- *nombre completo y teléfono de un familiar para avisar en caso de emergencia

NOTA: Copia de sangre y número de seguridad social y certificado de vacunación solo para integrarse al club de la tercera edad.