

## INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE: REFUGIO 2012

<b>Datos Generales</b>			
Nombre del Proyecto:			
Nombre de la representante legal del refugio: Nombre de la directora del refugio:			
Nombre de la institución u organismo:			
CLAVE CLUNI:		RFC:	
Calle:	Número:	Colonia:	Estado
C. P.	Población	Municipio	
Tel. (s)	Fax	Correo electrónico	

**a) Antecedentes: (utilizar máximo una cuartilla)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reseñar el desarrollo del proyecto del Refugio en el contexto de las políticas de salud y el marco legal (local) que lo sustenta, incluso si es de reciente creación :</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir puntualmente lo realizado hasta este momento en relación a la temática, señalando: año de inicio de actividades, vinculación con otras instituciones, acciones coordinadas:</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir brevemente los beneficios e impacto del proyecto entre la población usuaria.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No. de personas (mujeres, niños, niñas) que ingresaron al refugio el año anterior (ENERO-DICIEMBRE):</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No. de profesionales que proporcionaron servicios en el refugio el año anterior:</li> </ul>

**b) En su caso, señalar los avances de su proyecto de acuerdo al apoyo obtenido con anterioridad a través del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la Secretaría de Salud.**

Año	Monto	Líneas de acción que fortaleció a través del subsidios obtenido
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Señale el Gasto aproximado por familia atendida al mes en el refugio, considerando una mujer y tres hijos o hijas en promedio \$.....</li> </ul>		

**c) Infraestructura**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Señalar tipo de posesión del inmueble que ocupa el refugio (Anexar copia de escritura,</li> </ul>
--

## INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES

### FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE: REFUGIO 2012

contrato de arrendamiento o convenio de comodato)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad instalada por núcleos familiares (mujer, hijos e hijas), es decir cuantas familias se puede atender simultáneamente en el refugio de manera adecuada.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción breve del equipamiento general con el que cuenta el refugio.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción de los componentes de seguridad con que cuenta la infraestructura del refugio</li> </ul>

#### d) Modelo de Atención

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar el planteamiento de su Modelo de Atención conforme a lo establecido en la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia y apegado para su desarrollo, en el “<i>Modelo de Atención en Refugios para Mujeres Víctimas de Violencia y sus Hijas e Hijos</i>”, realizado por el Instituto Nacional de la Mujeres en coordinación con las dependencias del Sistema Nacional de Prevención, Atención, Sanción y Erradicación de la Violencia Contra la Mujeres. Este Modelo debe ser planteado con enfoque de género y señalar con precisión y claridad qué se pretende obtener con éste.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar el planteamiento del abordaje por área de atención para las mujeres, sus hijas e hijos en situación de violencia extrema atendidas en el refugio.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Especificar los resultados obtenidos con el Modelo de Atención aplicado, el porcentaje de deserción de las mujeres en el proceso y los motivos que lo generan.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir elementos para una evaluación cualitativa del refugio en la aplicación de los recursos y los resultados obtenidos.</li> </ul>

Describir el equipo de **profesionales** con el que cuenta el refugio de acuerdo a:

Profesión / Especialidad	Área de adscripción en el refugio	Formación o Capacitación especializada

Especificar si cuenta con **voluntarios/os** e indicar el perfil que poseen de acuerdo a:

Profesión / Especialidad	Área de adscripción en el refugio	Formación o Capacitación especializada

#### e) Capacitación

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los temas y los contenidos de la capacitación otorgada por el refugio a las usuarias</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los resultados obtenidos con dichas capacitaciones en beneficio de las usuarias.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desglosar el tipo de capacitación que ha recibido el equipo de profesionales con el recurso otorgado por el CNEGySR, en el cual especifique el objetivo y la temática de cada una de éstas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Señalar si el equipo de profesionales que brinda atención, impulsa grupos de reflexión y/o grupos de ayuda mutua en beneficio de la población usuaria y los resultados obtenidos.</li> </ul>

## INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE: REFUGIO 2012

<b>Meta C.1.:<sup>1</sup></b>
<b>Lugar de incidencia (localidad/municipio/delegación)</b>

<b>Señale con una X y anote los datos correspondientes conforme a las siguientes opciones</b>					
<b>Clasificación del servicio especializado de atención</b>					
Nueva creación	<input type="checkbox"/>	En ambos casos, favor de llenar la ficha técnica del servicio, Anexo 4 Bis			
Fortalecimiento	<input type="checkbox"/>				
<b>Modalidad y tipo del servicio especializado de atención</b>		<b>Adscripción</b>		<b>Anote el nombre/Razón social</b>	
<b>Servicios de atención externa (Sae)</b>		<b>Servicios de alojamiento, protección y atención (Sapa)</b>			
Centro de atención externa	<input type="checkbox"/>	Refugio	<input type="checkbox"/>	IMEF	<input type="checkbox"/>
Unidad móvil o itinerante	<input type="checkbox"/>	Albergue	<input type="checkbox"/>	Organización de la Sociedad Civil	<input type="checkbox"/>
Módulo de orientación	<input type="checkbox"/>	Casa de tránsito	<input type="checkbox"/>	Gobierno Estatal	<input type="checkbox"/>
Ventanilla de información	<input type="checkbox"/>	Casa de emergencia	<input type="checkbox"/>	Gobierno Municipal	<input type="checkbox"/>
Línea telefónica	<input type="checkbox"/>			Otra (especifique): _____	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Se deberá llenar este apartado por cada servicio especializado de atención que se apoyará.

**INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES  
FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE:  
REFUGIO 2012**

		Denominación de las Redes de adscripción	
		Nombre de la Red	<input type="text"/>
		Siglas	<input type="text"/>
		Contacto (página Web, correo electrónico, teléfono, etc.)	<input type="text"/>
		Sede de la Red (País y ciudad)	<input type="text"/>
		Integrante desde	<input type="text"/>
Tipo de apoyo requerido		Descripción	
Acondicionamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Equipamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Pago de servicios profesionales	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Contención emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Capacitación	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Apoyo a la operación	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

**INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES  
FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE:  
REFUGIO 2012**

Otro (especifique): _____	<input type="checkbox"/>	
<b>Anote el número de servicios que se proyecta otorgar con el apoyo solicitado (se deberán calcular en función de la capacidad instalada)</b>		<b>Describa brevemente los servicios</b>
Psicológicos	<input type="checkbox"/>	
Jurídicos	<input type="checkbox"/>	
Trabajo Social	<input type="checkbox"/>	
Derivación médica	<input type="checkbox"/>	
Gestión de servicios para el bienestar social	<input type="checkbox"/>	
Otros (especifique): _____	<input type="checkbox"/>	
TOTAL	<input type="checkbox"/>	

<b>Justificación (extensión máxima de media cuartilla, letra Arial 11 pts.)</b>
<b>Señale los alcances de esta meta (resultados esperados)</b>
<b>Indique si se cuenta con un modelo de atención sistematizado y describa brevemente</b>

## INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE: REFUGIO 2012

<b>Explique la metodología a utilizar para el cumplimiento de esta meta</b>															
<b>Enumere los materiales probatorios que generará la ejecución de esta meta</b>															
<b>Señale los vínculos interinstitucionales que se establecerán para la consecución de esta meta</b>															
<b>Actores estratégicos (Nombre completo de las instituciones, dependencias y organizaciones)</b>			<b>Instrumento/Mecanismo de coordinación</b>			<b>Colaboración/Aportación-Contribución<sup>2</sup></b>									
<b>Describa las actividades a realizar para la consecución de esta meta así como el plazo tentativo para ello</b>															
<b>Actividades<sup>3</sup></b>				<b>Ene.</b>	<b>Feb.</b>	<b>Mar.</b>	<b>Abr.</b>	<b>May.</b>	<b>Jun.</b>	<b>Jul.</b>	<b>Ago.</b>	<b>Sep.</b>	<b>Oct.</b>	<b>Nov.</b>	<b>Dic.</b>
<b>Desglose los conceptos, la cantidad y los importes correspondientes para cada uno de los requerimientos financieros necesarios para el logro de esta meta</b>															
<b>Recursos Materiales</b>						<b>Recursos Humanos (honorarios)<sup>4</sup></b>									
<b>Concepto</b>		<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Total</b>		<b>Concepto</b>			<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Total</b>				

<sup>2</sup> En su caso, se puede señalar si la aportación es en efectivo o en especie.

<sup>3</sup> Insertar cuantas filas sean necesarias para describir la totalidad de las acciones a implementar.

<sup>4</sup> Se deberá anexar al Proyecto la plantilla de personal requerido en donde se señalen las funciones y actividades correspondientes.

**INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES**  
**FORMATO ÚNICO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DE:**  
**REFUGIO 2012**

Total recursos materiales meta C.1			\$0.0	Total recursos humanos meta C.1			\$0.0