



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Para uso exclusivo del Registro: 170122-16-184408-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** CEP08092909017

Fecha: 2017 01 22

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no requiere documento adicional al presente formato.

El presente formato tiene como fundamento en el Artículo 7, Fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (LFFAROSC), que a la letra dice: Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades.

DATOS DE LA OSC

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	Centro de Educación y Prevención del VIH/SIDA CEPVIDA, Asociación Civil
Entidad Federativa:	Distrito Federal
Nombres de los representantes legales:	MARTHA YOLANDA MARQUEZ MARCOS
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC de la organización:	CEP080929G50

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2016	Apoyo Económico:	3
Tipo de Informe:	Ordinario	Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$1146800 (Un millón ciento cuarenta y seis mil ochocientos pesos 00/100 M.N.)
Estatus del Informe:		Nivel de gobierno que otorgó el apoyo económico:	Federal

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

La sección I deberá ser llenada por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos se hayan recibido durante el año que informa. La sección II deberá ser llenada una sola vez con datos que permitan conocer la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana. La sección III hace referencia a la situación financiera, administrativa y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la sección IV que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez (*en caso de que la organización haya entregado el informe en 2015, esta última sección se encuentra precargada y la organización sólo deberá actualizarla, agregando o modificando los datos*).



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

SECCIÓN I. DEL APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

De la fuente de apoyo o estímulo recibido de la Administración Pública Federal

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.
Elija la dependencia y entidad del gobierno federal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso).

Dependencia	Secretaría de Desarrollo Social
Entidad	Delegación SEDESOL en México
Programa o Acción de Fomento	Otro programa o acción de fomento

2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.
Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	237,000.00 (Doscientos treinta y siete mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo recibido

1. Marque la casilla correspondiente, si la población que atendió principalmente fue rural o urbana:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/> X
---	--------------------------	--	---------------------------------------

2. De acuerdo con la información que se irá desplegando a medida que la seleccione, indique las siguientes características del uso y destino del apoyo recibido: el tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto así como el lugar dónde éste se efectuó. Es importante que la información sea detallada, para ello, el sistema le habilitará tantos campos como sean necesarios.

Tema	Subtema	Línea de acción	Principal grupo de población apoyado
D 11. Promoción de la equidad de género.	D 11.7 OTROS Especifique: como pueden los padres y madres de familia apoyar a otros pares, a hablar con sus hijos adolescentes sobre sexualidad, con la finalidad de prevenir embarazos en esa etapa de la vida y otros riesgos.	Otros Especifique: Capacitar a padres y madres de familia a través de talleres y desarrollo de material educativo, acerca de cómo hablar a otros padres y madres m sobre la sexualidad de sus hijos/as	No aplica (N/A)

Es importante priorice a quién dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su trabajo operativo.

Género	Edad	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Adultos	Estado de México	Chimalhuacán

3. Del patrimonio adquirido con el apoyo o estímulo recibido.

Marque el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo	X	Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros. Especifique cañón y materiales diseñados por los padres: 2videos, 2 spots de radio, 2 rotafolios, 2 manuales, 2 posters, 2 folletos, 1 manual para capacitadores	X



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.

Elija la dependencia y entidad del gobierno federal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso).

Dependencia	Secretaría de Salud
Entidad	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA
Programa o Acción de Fomento	Otro programa o acción de fomento

2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	486,800.00 (Cuatrocientos ochenta y seis mil ochocientos pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo recibido

1. Marque la casilla correspondiente, si la población que atendió principalmente fue rural o urbana:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	-------------------------------------

2. De acuerdo con la información que se irá desplegando a medida que la seleccione, indique las siguientes características del uso y destino del apoyo recibido: el tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto así como el lugar dónde éste se efectuó. Es importante que la información sea detallada, para ello, el sistema le habilitará tantos campos como sean necesarios.

Tema	Subtema	Línea de acción	Principal grupo de población apoyado
D 11. Promoción de la equidad de género.	D 11.7 OTROS Especifique: Formación de jóvenes promotores en educación sexual	Otros Especifique: Formar jóvenes promotores en educación sexual en un escuela preparatoria oficial del municipio de Chalco	No aplica (N/A)

Es importante priorice a quién dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su trabajo operativo.

Género	Edad	Entidad	Municipio o Delegación
Hombres y mujeres	Jóvenes	Estado de México	Chalco

3. Del patrimonio adquirido con el apoyo o estímulo recibido.

Marque el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros. Especifique posters, folletos	X



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.
Elija la dependencia y entidad del gobierno federal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso).

Dependencia	Secretaría de Salud
Entidad	Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA
Programa o Acción de Fomento	Otro programa o acción de fomento

2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.
Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	423,000.00 (Cuatrocientos veintitres mil pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()		
Difusión y comunicación	()		
Convenios	()	Descripción	

SECCIÓN I.A Del uso y destino del apoyo o estímulo recibido

1. Marque la casilla correspondiente, si la población que atendió principalmente fue rural o urbana:

Población rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)	<input type="checkbox"/>	Población urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	-------------------------------------

2. De acuerdo con la información que se irá desplegando a medida que la seleccione, indique las siguientes características del uso y destino del apoyo recibido: el tema o actividad en que se puede encuadrar el proyecto realizado en que se trabajó, de la misma manera el subtema, línea de acción en que se incidió, principal grupo de población apoyado, edad, género de las personas beneficiarias del proyecto así como el lugar dónde éste se efectuó. Es importante que la información sea detallada, para ello, el sistema le habilitará tantos campos como sean necesarios.

Tema	Subtema	Línea de acción	Principal grupo de población apoyado
E 12. Apoyo en la defensa y promoción de los derechos humanos (LFF)	E 12.13 Derechos de las poblaciones LGBTTTI	E 12.13.1 Promoción y defensa de los derechos de las poblaciones LGBTTTI	Comunidad Lésbico-Gay (LBGT)

Es importante priorice a quién dirigió el apoyo o estímulo público recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de contar con datos que permitan conocer su trabajo operativo.

Género	Edad	Entidad	Municipio o Delegación
LBGTTTI	Adultos	Estado de México	Chalco
LBGTTTI	Adultos	Estado de México	Nezahualcóyotl
LBGTTTI	Adultos	Estado de México	Ixtapaluca
LBGTTTI	Jóvenes	Estado de México	La Paz
LBGTTTI	Adultos	Estado de México	Valle de Chalco Solidaridad

3. Del patrimonio adquirido con el apoyo o estímulo recibido.

Marque el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros. Especifique folletos, posters	X



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Estatal.

No Recibió apoyos del Gobierno Estatal

De la fuente de apoyo o estímulo de gobierno Municipal.

No Recibió apoyos del Gobierno Municipal

SECCIÓN II. MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Esta sección aplica cuando la organización haya participado en algún mecanismo de diálogo ciudadano con el gobierno durante el año que informa.

1. ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?
Sí (X) No ()

2. Indique el mecanismo de participación ciudadana en el que participó la organización durante el año que informa.

Puede agregar tantos mecanismos como haya participado.

Tipo de Mecanismo	Nombre del Mecanismo	Nivel de Gobierno Federal/Estatal/Municipal	Nombre de la dependencia entidad pública/entidad federativa/Municipio
Junta	Reunión para formar el comité municipal relacionado con la ENAPEA	Municipal	Estado de México Chalco
Junta	Reunión con jurisdicción sanitaria de Amecameca para organizar actividades en conjunto	Municipal	Estado de México Chalco

SECCIÓN III. SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN.

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que informa.

1. ¿Actualmente la organización cuenta con la autorización para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?

Sí (X) No ()

Número de oficio de autorización emitido por el SAT: 600-04-02-2015-58645

2. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define redes como "agrupaciones de organizaciones que se apoyan entre sí, prestan servicios de apoyo para el cumplimiento de su objeto social y fomentan la creación y asociación de organizaciones", ¿su organización pertenece actualmente a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

2. a Indique las redes a las que pertenece actualmente la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.

Nombre de la Red	Año de ingreso a la Red	Ámbito de la Red	Número de organizaciones que lo integran	Área donde trabaja la Red
Red multisectorial de prevención combinada de VIH en el Estado de México	2014	Estatal	5	Estado de México

3. ¿La organización recibió algún donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que informa?

Sí () No (X)

4. Indique con cuántos asociados cuenta la organización actualmente y, de ellos ¿cuántos son hombres o mujeres y qué edades tienen?:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	1	1	2
29 a 39	2	3	5
40 a 50	0	0	0
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	3	4	7 (Siete)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

5. Agregue las personas que actualmente representan legalmente a la organización, indicando su sexo, edad, cargo que ostenta, si cuenta con instrumento o acta notarial que lo avale, así como el número de años que lleva representando a la organización. Puede ser más de uno.

Agregar representante legal	Sexo	Edad (años)	Cargo de Representación	Cuenta con instrumento notarial que avala su representación	Número de años representando a la organización
Martha Yolanda Márquez Marcos	Mujer	29 a 39	Presidente(a)	Sí	3

6. Indique el número y las edades de los empleados remunerados con los que contó la organización durante el año que informa:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	2	1	3
29 a 39	6	1	7
40 a 50	3	1	4
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total	11	3	14(Catorce)

7. ¿La organización se apoyó de labor voluntaria que apoyarán sus funciones y actividades durante el año que informa?

Sí (X) No ()

7.a Escriba el rango de edad y las horas promedio mensual de las personas que realizaron labor voluntaria en la organización durante el año que informa:

Edad	Voluntarios Hombres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Voluntarias Mujeres	Horas promedio mensual por cada Voluntario	Total de horas Hombres	Total de horas Mujeres
18 a 28	2	20	1	20	40	20
29 a 39	3	20	2	20	60	40
40 a 50	0	0	0	0	0	0
51 a 65	0	0	0	0	0	0
66 en adelante	0	0	0	0	0	0
Total	5(Cinco)	20(Veinte)	3(Tres)	20(Veinte)	100(Ciento)	60(Sesenta)

7.b ¿La organización se apoya o cuenta con alguno de los siguientes rubros? Puede marcar una o más opciones

	Manual para el Voluntario(a)
X	Expediente de cada Voluntario(a)
X	Capacitación a Voluntario(a)
	Coordinador de Voluntario(a)
	Perfiles de reclutamiento de Voluntario(a)
	Uniforme o identidad gráfica de Voluntario(a)
	Procesos de bienvenida y desvinculación de Voluntario(a)
	Sistema de reconocimiento y retención de Voluntario(a)
	Recepción de voluntarios(as) internacionales
	Ninguno
	Otro
	Especifique:



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

8. ¿La organización contó durante el año que informa con programas o espacios de vinculación enfocados a algún grupo de edad específica (jóvenes, niños, adultos mayores, entre otros)?

Sí () No ()

8.a Por favor enliste los nombres de los programas o espacios de vinculación, el principal tema de éstos, así como las edades, el sexo y el número de los participantes. Puede agregar más de un programa o espacio de participación.

Nombre del programa o espacio de participación	Principal tema abordado	Edad a la que se enfocó el programa o espacio de participación						Número de las personas por sexo que participaron		
		0 a 6	7 a 14	15 a 29	30 a 49	50 a 65	66 en adelante	Hombres	Mujeres	Total
Formación de jóvenes promotores en educación sexual	Educación sexual			X				75	75	150
Reducción del riesgo ante el VIH en la comunidad HSH del Estado de México	Reducción del riesgo al VIH				X			166	0	166
Estrategias de prevención diseñadas por padres y madres de familia para ayudar a otros padres y madres de familia a hablar de sexualidad con sus hijos e hijas	Educación sexual entre padres e hijos				X			72	273	345

9. De los ingresos

Considerando los ingresos totales de la organización en el año que informa, indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de los recursos manejados por la organización durante el año que se informa. Deberá cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento exacto. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$). Se podrá informar en ceros (0%) únicamente cuando la organización no haya recibido ningún tipo de ingreso por cualquiera de los conceptos señalados en el presente formato. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	100	Cuotas de recuperación	0
Financiamiento público estatal	0	Venta de productos y/o servicios	0
Financiamiento público municipal	0	Colectas	0
Financiamiento de instancias internacionales	0	Donativos de particulares	0
Financiamiento de organizaciones nacionales	0	Cuotas o aportaciones de los propios miembros	0
Donativos de empresas	0	Otro:	0

Total 100 %

SECCIÓN IV. DE LA TRAYECTORIA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS HISTÓRICOS DE LA ORGANIZACIÓN.

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza. Si cuenta con información precargada, puede editar y/o actualizar los datos. De lo contrario, capture la información que le solicita el sistema.

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación desde su constitución?

Sí () No ()

Fecha de la certificación	¿Quién le otorgó la certificación a la organización?		Motivo de la certificación
	Institución	Nombre de la certificación	

2. ¿La organización ha recibido algún premio desde su constitución?

Sí () No ()

Fecha del premio	¿Quién lo otorgó?			Nombre del premio	Motivo del premio
	Sector	Ámbito	Institución		



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

3. ¿Desde la constitución de la organización, alguno de sus integrantes ha recibido uno o más premios?

Sí () No (X)

Capture el premio que haya obtenido alguno(s) de los integrantes de la organización. Puede agregar tantos premios como necesite informar:

Fecha en que lo recibió	Nombre del premio o distinción	Motivo del premio o distinción

4. Enumere los tres principales logros que ha tenido la organización en los siguientes rubros durante los años que ha trabajado desde su constitución. Considerando el número 1 como el logro de mayor prioridad y el 3 como el de menor prioridad (si considera que no se alcanzaron logros, deje vacíos los campos y continúe con la siguiente pregunta)

Logro	Prioridad	Especifique
Vinculación Social	0	Trabajo en equipo con otras osc e instancias gubernamentales
Impacto Social	2	A lo largo de los proyecto se conocieron otras osc e instituciones gubernamentales con las cuales han estado generando redes de apoyo.
Fortalecimiento o Profesionalización	3	Invitación a formar parte del comité municipal en Chalco, de la ENAPEA,
Incidencia en Políticas Públicas	1	Los diferentes espacios donde se trabajó reflejaron un impacto sensibilizar la relación entre padres e hijos (INDESOL), sensibilizar en la percepción de riesgo al VIH en la comunidad HSH permitió impactar las relaciones personales de esta comunidad en d

5. Desde la constitución de la organización, ¿ha logrado algún impacto social?

Sí (X) No ()

Ámbitos	Incidencia	
Población específica (cuantificable): participantes, personas, grupos, otras organizaciones de la sociedad civil.	Alcance de metas derivados de un objetivo.	X
	Logro inmediato.	X
	Proyecto anual	
	Otros. Especifique:	
Entorno social inmediato: Personas, Grupos, Allegados	Generar cambios en las personas. Conocimiento, capacidades, actividades.	X
	Generar cambios en el entorno social inmediato.	
	Otro. Especifique:	
Comunidad Región	Generación de cambios en el entorno de la comunidad	X
	Desarrollo microrregional	
	Cambios culturales	
	Generar cambios en el medio ambiente	
	Formación de redes temáticas o regionales	
	Otros. Especifique:	
Incidencia en políticas públicas	Propuesta de reformas a las leyes	
	Generar cohesión social	
	Cambios en programas públicos	
	Cambios culturales	
	Disminución de la violencia	
	Otros. Especifique:	

6. ¿La organización ha recibido algún apoyo externo?

Sí () No (X)

Agregue tantos apoyos externos como requiera informar:

Grupo de quien se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

7.¿La organización ha proporcionado apoyo a alguna otra organización o instancia?

Sí () No (X)

Agregue tantos apoyos haya otorgado y requiera informar:

Grupo a quien apoya la organización	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo

8.Mencione la forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:

8.a ¿Cuál es el objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión? Mínimo 75 palabras; máximo 350:

Fortalecer la formación de pares en la prevención del VIH y la educación sexual libre, humana y equitativa que promueva el ejercicio de una sexualidad responsable, logrando así contribuir a la disminución de ITS y embarazos no planeados, apoyándonos en la Declaración Ministerial, Prevenir con Educación 2008, y en la Guía Nacional de VIH, asimismo reducir el estigma y discriminación por vih, prevenir la violencia hacia mujeres y niñas, promoviendo así relaciones más igualitarias entre hombres y mujeres, contribuyendo a generar estilos de vida saludables y respetuosos



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

8.b ¿La organización cuenta con alguna actividad permanente de interacción con el grupo social con el que trabaja?

Sí (X) No ()

Actividad Permanente	Describa la actividad permanente de interacción con el grupo social (mínimo 75 palabras; máximo 350 palabras)
Distribución de los beneficios	Constantemente estamos realizando campañas de Educación Sexual en Escuelas Públicas, a nivel bachillerato y universidad, en este año, principalmente en los municipios de Ixtapaluca, Chalco y Valle de Chalco, apoyándonos de voluntarios. Asimismo trabajamos con población clave, lo que ayuda a reducir el estigma y discriminación por vivir con VIH, para este punto, apoyándonos de instituciones gubernamentales, como los Capasits, tales como el de Nezahualcóyotl y Morelos; y de otras organizaciones de la sociedad civil.
Participación de la comunidad en el diseño	En el caso de las actividades desarrolladas con padres de familia, ellos fueron los que previos al proyecto, plantearon la posibilidad de realizar actividades con ellos, ya que e había trabajado con sus hijos. En la población HSH, ellos sugirieron acudir a los lugares específicos de reunión, para invitarlos a participar, apoyándonos ellos con la identificación de estos lugares, mientras que en el caso de los promotores, también fueron ellos los que se acercaron a nosotros para proponer mas actividades. NOTA: Cabe señalar que en estos 3 proyectos, ya se tenía un trabajo previo de actividades.

8.c ¿El trabajo de la organización se ha enfocado a la mejora de la calidad de vida de personas o grupos de trabajo?

Sí (X) No ()

8.d ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades de las personas?

Sí () No (X)

8.e ¿El trabajo de la organización ha incluido el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones?

Sí () No (X)

9. ¿La organización ha realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha?

Sí (X) No ()

Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) y Localidad(es) en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones de manera permanente y que sean representativos para la organización desde su constitución a la fecha (puede agregar más de una opción).

Entidad Federativa	Municipio o Delegación	Localidad
Querétaro	Querétaro	Centro
Morelos	Cuautla	Centro
Distrito Federal	Tlalpan	San Lorenzo Huipulco
Distrito Federal	Cuauhtémoc	Algarin
Estado de México	Ixtapaluca	San Francisco Acuautila
Estado de México	Valle de Chalco Solidaridad	San Juan Tlalpizahuac
Estado de México	Chalco	Casco de San Juan
Estado de México	Nezahualcóyotl	La Perla
Estado de México	Chimalhuacán	Orfebres
Estado de México	La Paz	Los Reyes Acaquilpan Centro

10. Vinculación de la organización

¿Desde su constitución la organización ha establecido vinculación con otras organizaciones, colegios de profesionistas, universidades, entre otros?

Sí (X) No ()

Mencione con qué instancias, organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, se vincula para realizar sus acciones (definir vinculación):

Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones, u otras asociaciones.	Nombre	En qué temas se vinculan	Tiempo de la vinculación
Gobierno	Capasits Nezahualcóyotl	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Gobierno	Capasits Morelos	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Organización de la Sociedad Civil	Teatro Sida A.C	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Institución Académica	Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca	Difusión de Actividades	De 1 a 2 años
Gobierno	Capasits Toluca	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Institución Académica	Escuela preparatoria Oficial Anexa a la Normal de Chalco	Difusión de Actividades	De 2 a 5 años
Institución Académica	Escuela Secundaria Oficial 794 Josefa Ortíz de Domínguez	Difusión de Actividades	De 1 a 2 años
Gobierno	Jurisdicción sanitaria de Amecameca	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Gobierno	Instituto municipal de la mujer en Chalco	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año
Gobierno	Capacits Chalco	Difusión de Actividades	De 6 meses a 1 año

11. Indique con cuáles de los siguientes bienes cuenta la organización:

Instalaciones	Equipo y mobiliario	Vehículos/Cantidad)	Régimen de propiedad
SI			Rentadas
	SI		Rentadas



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

FIRMA

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

Nombre del Representante Legal	MARTHA YOLANDA MARQUEZ MARCOS
Número de Certificado Digital:	bUag/cjlmRjVltR8CFnhoy5ln8xONVNYfNTKkimE73Ynu/NilBp/B9zzdoLcp6Jt7pK5g8AFyfm3GS6kMZtMow==
Caracteres de Autenticidad:	57c0a5cc152a7a11a462e5672c8d3b85
Fecha y hora:	2017-01-22 00:28:15