



UNIDAD DE ENLACE



Oficina de Transparencia y Acceso a la Información

METAS Y OBJETIVOS 2024

Dependencia: 3700 Unidad Guaymas

Jefe de Departamento: Dr. Humberto Aceves Gutierrez

Nombre del Proyecto: Administración y soporte a la coordinación de deporte y salud

OBJETIVO: Ser una institución incluyente mediante la equidad de género, fortaleciendo valores con la promoción del deporte interna y externamente, buscando el desarrollo integral del estudiante, del personal y de la comunidad en general, contando con entrenadores capacitados en competencias específicas, para la realización de eventos, acciones que inciten a la actividad física, recreativas y de salud, generando a su vez espacios deportivos, de esparcimiento y apoyos para estudiantes que participan representando a nuestra institución, creando una identidad en el estudiante, planta laboral y comunidad en general con la institución.

METAS:		CALENDARIZACION (SON LOS TRIMESTRES DEL AÑO)			
		Primer trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
META 1: Ofrecer 15 actividades deportivas, recreativas o de activación física para el alumnado y el personal ITSON.	Monto: Dinero destinado a cumplir la meta 1	\$6,866.12	\$7,064		
	Porcentaje de cumplimiento	47%	15%		
META 2: Realización de un evento deportivo con nombre Inter-Prepas con 4 disciplinas deportivas para preparatorias de Guaymas, con el proposito de generar identidad con la institución e incrementar la matrícula de ITSON, Unidad Guaymas	Monto	\$0.00	\$0.00		
	Porcentaje de cumplimiento	0.00%	0%		
META 3: Realizar dos eventos para promoción de la salud en la comunidad de Guaymas.	Monto	\$0.00	\$0.00		
	Porcentaje de cumplimiento	0.00%	0%		
META 4: Participar en un evento "INTERUNIDADES ITSON" 2024	Monto	\$14,161.32	\$29,380,67		
	Porcentaje de cumplimiento	10.00%	60%		
\$150,000.00		\$21,027.44	\$36,444,67		

Fecha de Aprobación: Enero del 2023

Fecha de entrega para su publicación: 12 de julio 2024

Órgano que lo aprueba: Consejo Directivo

Firma del Director o Jefe de Departamento: FIRMA DEL DIRECTOR O JEFE DE DEPARTAMENTO