**MEMORANDO MÚLTIPLE N° 83-2018/INABIF.UPP**

# A : LIC. LILIAN MEJÍA GONZALES

Directora de la Unidad de Servicios de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes

# CARLA SANDRA ROJAS-BOLÍVAR BORJA

Directora de la Unidad de Desarrollo Integral de las Familias

# LIC. ROGER IVÁN ADRIANZEN SIANCAS

Director (e) de la Unidad de Servicios de Protección de Personas con Discapacidad

# LIC. ROLANDO LUIS SÁNCHEZ LÓPEZ

Director (e) de la Unidad de Servicios de Protección de Personas Adultas Mayores

**ASUNTO :** Solicito Base de Datos de usuarios/as de los Programas Presupuestales 117 y 142, correspondiente al periodo enero a mayo 2018.

**FECHA :** Pueblo Libre, 15 de Junio del 2018

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente y comunicarles que, como es de vuestro conocimiento, la Unidad de Planeamiento y Presupuesto debe remitir al sector mensualmente los **Reportes Mensuales de los Programas Presupuestales 117: “Atención oportuna de niñas, niños y adolescentes en presunto estado de abandono” y 142: “Acceso de personas adultas mayores a servicios especializados”**.

Al respecto, dichos reportes constan de una estructura definida que fue diseñada entre las Unidades de Línea del INABIF y la Oficina de Monitoreo y Evaluación de Políticas- OMEP; las cuales deben ser reportadas mensualmente, a fin de garantizar el correcto seguimiento de los indicadores establecidos en cada uno de los programas presupuestales mencionados.

En ese sentido, se les solicita remitir la **Base de datos Nominal de usuarios correspondiente a los meses de enero a mayo 2018,** de acuerdo a las estructuras propuestas en el Anexo 1 y 2 de la presente y considerado lo siguiente:

* **Fecha de envío a la UPP:**

Jueves 21 de junio del 2018 (fecha máxima)

* **Esquema de reporte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unidades** | **Programa Presupuestal 117 (Anexo 1)** | **Programa Presupuestal 142 (Anexo 2)** |
| USPNNA | X |  |
| USPAM |  | X |
| USPPD | X |  |
| UDIF | X | X |

Finalmente, las estructuras de las bases de datos en formato Excel serán remitidas a vuestras Unidades mediante correo electrónico por el Sr. Fernando Rodríguez ([fernando.rodriguez@inabif.gob.pe](mailto:fernando.rodriguez@inabif.gob.pe)), servidor de esta Unidad, quien se encontrará disponible para atender vuestras consultas y/o necesidades de asistencia técnica.

Atentamente,

Adj:

* Anexo 1
* Anexo 2

CC: DE.

MRC/fjrt

**Anexo 1**

**Programa Presupuestal 117: “Atención oportuna de niñas, niños y adolescentes en presunto estado de abandono”**















**Anexo 2**

**Programa Presupuestal 142: “Acceso de personas adultas mayores a servicios especializados”**.



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estructura de datos N°02: Formato de Asistencia (IND003\_VAR11)** | | | | |
| **Nº** | **CAMPO** | **TIPO DE DATO** | **CARACTERES** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | NOM | Texto | 120 | Nombre del cuidador o familiar |
| 2 | APE\_PAT | Texto | 120 | Apellido paterno del cuidador o familiar |
| 3 | AP\_MAT | Texto | 120 | Apellido materno del cuidador o familiar |
| 4 | NRO\_DOC | Número | 10 | Número de Documento Nacional de Identidad |
| 5 | EDAD | Número | 3 | Edad |
| 6 | SEXO | Texto | 1 | Sexo (M. Masculino, F: Femenino) |
| 7 | NUM\_TELF | Número | 10 | Número telefónico |
| 8 | COR\_EL | Texto | 20 | Correo electrónico |
| 9 | TIP\_CF | Texto | 10 | cuidador o familiar |
| 10 | MOD\_CAP | Texto | 10 | Modalidad de la capacitación (Virtual/Presencial) |
| 11 | FAS | Texto | 5 | Fase (Fase1/Fase2/Fase3/Fase4/Fase5) |
| 12 | FEC\_SES | Date | 10 | Fecha de la sesión (dd/mm/aaaa) |
| 13 | FIRMA |  |  | Firma |



