

Código
PR-DAS-AIF-04 R00

Fecha de emisión
21/11/2025

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos

ÍNDICE

Página

I. OBJETIVO	2
II. ALCANCE	2
III. FUNDAMENTO LEGAL	2
IV. DEFINICIONES	2
V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	3
VI. INDICADOR	4
VII. ANEXOS	4
VIII. CONTROL DE CAMBIOS	5
IX. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO	5

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

 RENACIMIENTO MAYA YUCATÁN GOBIERNO DEL ESTADO 2024 - 2030	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Dirección de Asistencia Social		
Código PR-DAS-AIF-04 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos			

I. OBJETIVO

Establecer las actividades necesarias para capacitar al promotor o promotora gerontológicos, con la finalidad de estandarizar los procesos y estar actualizados en temas de atención a las personas adultas mayores.

II. ALCANCE

Aplica al personal adscrito al Departamento Atención a la Infancia y Familia perteneciente a la Dirección Asistencia Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

III. FUNDAMENTO LEGAL

Ámbito Federal

Artículos 1, párrafo primero; 4, párrafo décimo primero; de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Artículo 4, fracciones I y V; de la Ley de Asistencia Social.

Artículo 5; de la Ley de los Derechos de las Personas de Adultas Mayores.

Ámbito Estatal

Artículo 1, párrafos primero, quinto y octavo; de la Constitución Política del Estado de Yucatán.

Artículos 4, 5, fracción I; 6 y 17; de la Ley para la Protección de la Familia del Estado de Yucatán.

Artículos 3, 4, 5 y 13, fracción III; de la Ley para la Protección de los Derechos de los Adultos Mayores del Estado de Yucatán.

Artículos 14, 16, fracción I, II, XI y XXI; de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán.

Artículo 46, fracciones I, II, III y IV; del Estatuto Orgánico del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

IV. DEFINICIONES

Club del Adulto Mayor: Es una organización de personas adultas mayores en donde se llevan a cabo diferentes actividades encaminadas a mejorar su estado biopsicosocial y lograr su interacción con la sociedad.

DAIF: Departamento de Atención a Infancia y Familia

Persona Adulta Mayor: Personas que cuentan con 60 años o más de edad, que estén domiciliadas o en tránsito en el territorio nacional.

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

Código
PR-DAS-AIF-04 R00

Fecha de emisión
21/11/2025

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos

Promotor: Toda persona mayor designada por el SMDIF que tenga la disposición de trabajar en favor de las Niñas, Niños, adolescentes, familias y Adultos Mayores, de su comunidad, manifestando su actitud de servicio, comunicación asertiva y capacidad de gestión, ya que será el enlace que seguirá las actividades en su municipio.

Sistema: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

SMDIF: Sistema Municipal de Desarrollo Integral de la Familia.

V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Responsable de Programa

1. Investiga de fuentes confiables, fidedignas y actualizadas, la información que comprenderá la capacitación de los promotores gerontológicos.
2. Recopila la información.
3. Elabora el material de capacitación de promotores gerontológicos, con la información recopilada.
4. Envía por correo electrónico el material de capacitación a la persona titular del DAIF, para su revisión y validación.

Titular del DAIF

5. Recibe vía correo electrónico el material de capacitación.
6. Revisa el material elaborado por la responsable del programa.
7. Verifica que las fuentes de investigación sean confiables y fidedignas
8. ¿El material de capacitación requiere modificaciones?
 - Sí. Continúa en la actividad 9.
 - No. Continúa en la actividad 10
9. Realiza las observaciones pertinentes y notifica por correo al responsable de programa para su corrección. Regresa a la actividad 3.
10. Valida, a través del correo electrónico, el material de capacitación para promotores gerontológicos.

Responsable de Programa

11. Recibe la validación del material de capacitación.
12. Agenda la fecha de capacitación.
13. Contacta vía telefónica a los promotores gerontológicos y notifica la fecha de capacitación.
14. Capacita a los promotores gerontológicos.
15. Entrega a los promotores gerontológicos el material de capacitación para replicarlo en los municipios del estado y los formatos: F-PR-CPP-01 Foro Integral DAIF (Anexo 2), F-PR-CPP-

"La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera."

2-02

Código
PR-DAS-AIF-04 R00

Fecha de emisión
21/11/2025

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos

02 Encuesta de Satisfacción (Anexo 3), F-PR-CPP-03 Reporte de actividad (Anexo 4) y F-PR-CPP-04 Lista de Asistencia a Programa (Anexo 5).

16. Recibe los formatos F-PR-CPP-01 Foro Integral DAIF (Anexo 2), F-PR-CPP-02 Encuesta de Satisfacción (Anexo 3), F-PR-CPP-03 Reporte de actividad (Anexo 4) y F-PR-CPP-04 Lista de Asistencia a Programa (Anexo 5).

17. Realiza el reporte general para estadísticas de DAIF, con base a lo formato Foro Integral DAIF, enviados por los promotores municipales.

Fin del Procedimiento.

VI. INDICADOR

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
Variación porcentual de personas atendidas	$A = \frac{(B - C)}{C} * 100$ A = Porcentaje B = Total de personas atendidas en actividades de prevención en el periodo actual C = Total de personas atendidas en actividades de prevención en el periodo anterior.	Porcentaje	Trimestral	3%

VII. ANEXOS

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de flujo del Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos.	AIF	5 años	5 años	10 años	Conservación
F-PR-CPP-01	Foro Integral DAIF	AIF	3 años	4 años	7 años	Conservación
F-PR-CPP-02	Encuesta de Satisfacción	AIF	3 años	4 años	7 años	Conservación
F-PR-CPP-03	Reporte de actividad	AIF	3 años	4 años	7 años	Conservación
F-PR-CPP-04	Lista de Asistencia a Programa	AIF	3 años	4 años	7 años	Conservación

*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.

"La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera."

 RENACIMIENTO MAYA YUCATÁN GOBIERNO DEL ESTADO 2024 - 2030	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Dirección de Asistencia Social		
Código PR-DAS-AIF-04 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos			

VIII. CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Número de revisión	Actividad
21/11/2025	00	Generación del Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos.

IX. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO

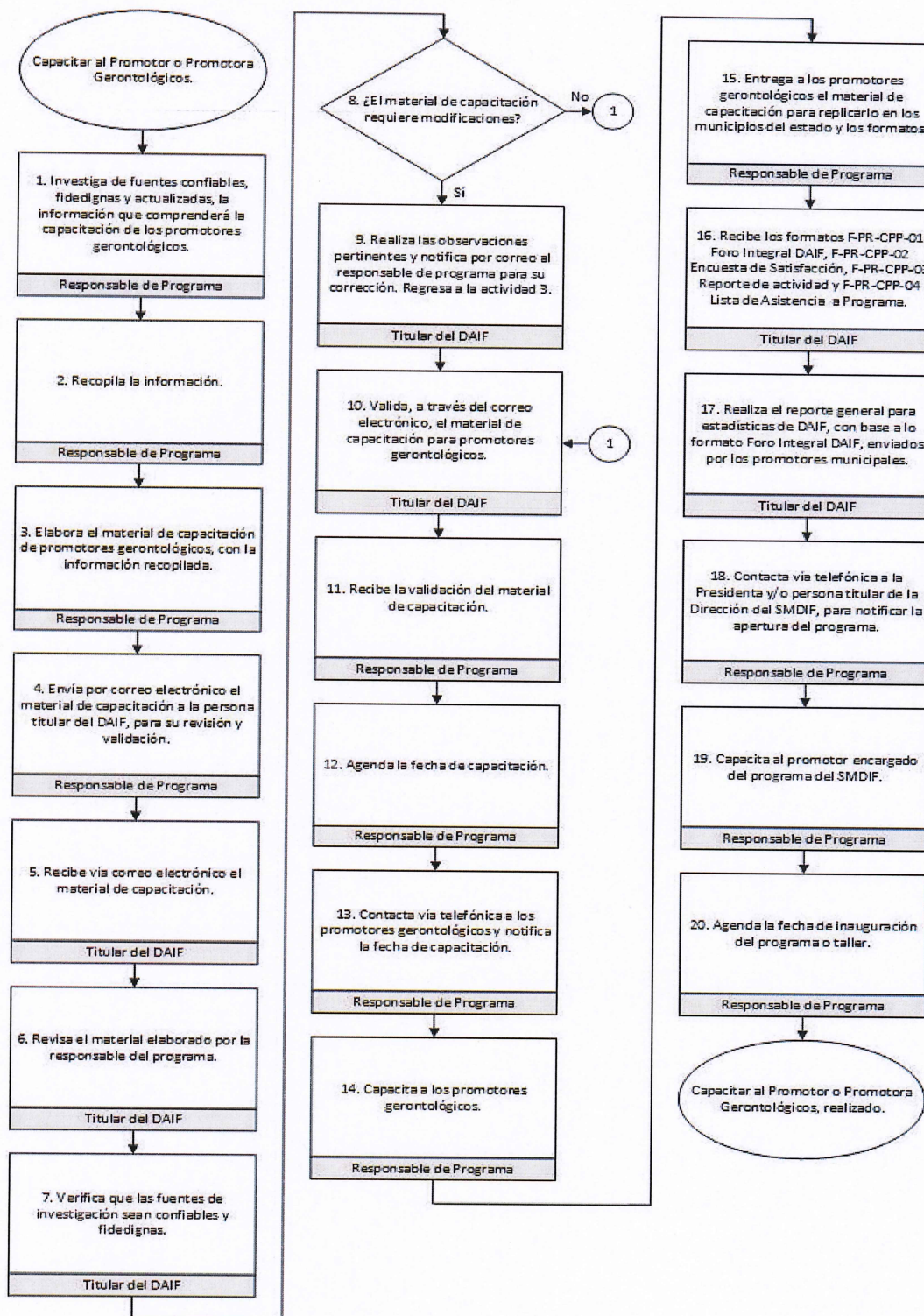
Autorizó



Lic. Doris Alejandra Nuñez Sulub
 Directora de Asistencia Social del Sistema para el
 Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Capacitar al Promotor o Promotora Gerontológicos



10-01

Foro Integral DAIF



Departamento de Atención a la Infancia y la Familia

Datos del Municipio

Municipio: _____
Fecha: _____ Hora: _____
Lugar: _____ Turno: _____
Dirección: _____ Col. _____

Datos del contacto

Nombre del Director: _____ Cel.: _____
Autoridad Municipal: _____ Cel. _____

Requerimientos

Secundaria ☐ Bachiller ☐ ☐ Primero ☐ Segundo ☐ Tercero ☐ Padres de familia / cantidad: _____

Cantidad de alumnos por grado: _____

Domo: ☐ Sí ☐ No Sonido: ☐ Sí ☐ No Cañón: ☐ Computadora ☐ Laptop ☐

Primaria: ☐ Primero ☐ Segundo ☐ Tercero ☐ Cuarto ☐ Quinto ☐ Sexto ☐ Padres de familia / cantidad: _____

Cantidad de alumnos por grado: _____

Domo: ☐ Sí ☐ No Sonido: ☐ Sí ☐ No Cañón: ☐ Computadora ☐ Laptop ☐

Equipo de intervención

Responsable de foro integral: _____

1.- Intervención _____ Tema: _____
2.- Intervención _____ Tema: _____
3.- Intervención _____ Tema: _____
4.- Intervención _____ Tema: _____
5.- Intervención _____ Tema: _____
6.- Intervención _____ Tema: _____
7.- Intervención _____ Tema: _____

Comentarios adicionales para mejorar el servicio

Cumplimiento de la intervención

Firma del director(a) del plantel

Sello

Firma del responsable de foro

Encuesta de Satisfacción



Departamento de Atención a la Infancia y la Familia

Programa: _____ Fecha: _____

Taller (tema): _____ Municipio: _____

Lugar: _____

Grupo E=escolarizado A=abierto	Mujer (0-10)	Hombre (0-10)	Mujer (11-17)	Hombre (11-17)	Mujer (18 y más)	Hombre (18 y más)	Total	Con alguna discapacidad		Lengua Indígena	
								Mujer	Hombre	Mujer	Hombre

Te agradecemos responder las siguientes preguntas con toda sinceridad, ya que tus comentarios son importantes para mejorar la calidad del trabajo de los facilitadores, de los talleres y las actividades.

Instrucciones: Marca con una "X" la evaluación que consideres a las actividades que se impartieron con base a la siguiente escala:

10 = Muy Bien	9 = Bien	8 = Suficiente	7 = Deficiente
---------------	----------	----------------	----------------

Factores a Evaluar		10	9	8	7
	Facilitador				
1	La información transmitida se ha comprendido.				
2	Utilizó un lenguaje claro, adecuado y sencillo.				
3	Resolvió claramente las dudas de los participantes.				
4	Manejó material de apoyo para su exposición.				

Encuesta de Satisfacción

	Tema				
1	El contenido del taller te pareció adecuado, y transmite la información del tema que se plantea.				
2	Los ejemplos expuestos ayudaron a entender mejor el tema al grupo.				
3	Consideras que lo aprendido es aplicable en la vida del grupo a quien se dirige.				

Comentarios u observaciones:

Promotor-responsable DIF

Municipio-Institución beneficiada

Sello

Reporte de Actividad



Departamento de Atención a la Infancia y la Familia

Programa/Temática: _____ Fecha: _____

Municipio: _____ Lugar: _____

Tema/Actividad: _____

Grupo	M (Niñas)	H (Niños)	M (Jóvenes)	H (Jóvenes)	M (Adultos)	H (Adultos)	Total	Sesión

Objetivo o propósito de la actividad:

Descripción de la actividad:

Impacto Grupal Obtenido (interés, participación, actitudes, motivación)

Promotor(a)

Autoridad

Nombre y firma

Sello

Nombre y firma

2-02



Lista de Asistencia a Programas de Capacitación



Departamento de Atención a la Infancia y la Familia

Programa: _____ Tema: _____

Municipio: _____ Fecha: _____

#	Nombre completo	Edad	M	H	Maya hablante		Alguna discapacidad	
					Sí	No	Sí	No
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Promotora (or)		Sello		Autoridad				

Nombre y firma

GE:Escol.
GA: abierto
Gc: Cautivo