|  |  |
| --- | --- |
| **Iglesia Metodista de México A.R.** | **Plan Operativo Distrital** |
| **ÁREA DE TESTIMONIO CRISTIANO** |  |
| **COMISIÓN DISTRITAL DE ACCIÓN SOCIAL** |
| Objetivo General | **Art. 660 OBJETIVO**. **Acorde al objetivo nacional Art. 652**. La Iglesia Metodista de México, A. R., expresará la autenticidad y profundidad de su vida, su fe y su consagración, mediante hechos concretos de amor al prójimo. Por tanto, esta Comisión elaborará proyectos que promuevan el desarrollo integral del individuo procurando que respondan a las necesidades reales de su entorno social. |
| Descripción de metas para el periodo |
| **Metas** | **Indicadores** | **Evaluación - Fórmula de Cálculo** |
| Meta 1 | Incrementar en un 7% la cobertura de Acción Social en las Iglesias Locales del Distrito. | Variación Porcentual de la Cobertura de Acción Social en las Iglesias Locales del Distrito. | {[Número de Iglesias Locales del Distrito con programas de Acción Social en el 2024 / Número de Iglesias Locales del Distrito con programas de Acción Social en 2023]-1}\*100 |
| Meta 2 | Crear al menos una célula de crecimiento en este año que integre a una o más personas nuevas. | 1) Porcentaje de Funcionarios de la Comisión Distrital de Acción Social que abrieron una o más células de crecimiento en el año. | (Total de Funcionarios que abrieron nuevas células/ Cantidad Total de Funcionarios de la Comisión Distrital de Acción Social)\* 100 |
| 2) Variación porcentual en las células de crecimiento de la Comisión Distrital de Acción Social abiertas en el año. | {[Número de nuevas células de Crecimiento de la Comisión Distrital de Acción Social en 2024/ Número de Células de Crecimiento de la Comisión Distrital de Acción Social en 2023]} -1) \*100 |

|  |  |
| --- | --- |
| ÁREA DE TESTIMONIO CRISTIANO | **COMISIÓN DISTRITAL DE ACCIÓN SOCIAL** |
| **Descripción de actividades específicas** |
| Meta 1 | Incrementar en un 7% la cobertura de Acción Social en las Iglesias Locales del Distrito. |
| Actividades | Fecha de | Presupuesto | Responsable/Involucrados |
| Inicio | Término |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Meta 2 | Crear al menos una célula de crecimiento en este año que integre a una o más personas nuevas. |
| Actividades | Fecha de | Presupuesto | Involucrados |
| Inicio | Término |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nombre del Funcionario**

**Cargo**

**Correo electrónico**

**Teléfono**