|  |  |
| --- | --- |
| **Iglesia Metodista de México A.R.** | **Plan Operativo Local** |
| **ÁREA DE TESTIMONIO CRISTIANO** |  |
| **COMISIÓN LOCAL DE ACCIÓN SOCIAL** |
| Objetivo General | **Art. 666 OBJETIVO**. **Deberá ser acorde al objetivo nacional Art. 652**. La Iglesia Metodista de México, A.R. expresará la autenticidad y profundidad de su vida, fe y 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% el número de personas atendidas por programas de Acción Social de la iglesia local. | Variación Porcentual de personas atendidas por programas de acción social de la iglesia local. | {[ Número de personas atendidas con programas de Acción Social en el 2024 / Número de personas atendidas con programas de Acción Social en el 2023]-1}\*100 |
| Meta 2 | 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 Local de Acción Social que abrieron una o más células de crecimiento en el año. | (Cantidad de Funcionarios de la Comisión Local de Acción Social que abrieron nuevas células / Cantidad total de Funcionarios de la Comisión Local de Acción Social)\* 100 |
| 2) Variación porcentual en las células de crecimiento de la Comisión Local de Acción Social abiertas en el año. | {[Número de nuevas células de Crecimiento de la Comisión Local de Acción Social en el año actual / Número de Células de Crecimiento de la Comisión Local de Acción Social en el año anterior]} -1) \*100 |

|  |  |
| --- | --- |
| ÁREA DE TESTIMONIO CRISTIANO | **COMISIÓN LOCAL DE ACCIÓN SOCIAL** |
| **Descripción de actividades específicas** |
| Meta 1 | Incrementar en un 7% el número de personas atendidas por programas de Acción Social de la iglesia local. |
| 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**