



Comisión de Fomento de las Actividades de  
las Organizaciones de la Sociedad Civil  
Secretaría Técnica  
Registro Federal de las Organizaciones  
de la Sociedad Civil

INFORME ANUAL PRESENTADO

I. DATOS DE LA OSC.

Nombre o razón social y figura jurídica:	Institución Renace, Asociación de Beneficiencia Privada
CLUNI:	IRA95031419013
Entidad federativa de inscripción:	Nuevo León
Nombre del Representante legal y período de vigencia:	Martín Carlos Sánchez Bocanegra (17/10/2005 - Indefinido)

II. RESUMEN DEL INFORME ANUAL PRESENTADO.

Fecha de Presentación:	29/04/2015 11:03:59am	Tipo de Presentación:	Firmado
Estatus del Informe:	En tiempo	Año de Informe Anual:	2014
Tipo de Informe Anual	Complementario	Tipos de Apoyo(s):	Estatal/Municipal

III. APOYO(S).

De la fuente, uso y destino del apoyo o estímulo Estatal o Municipal.

Deberán ser llenadas por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno del estado o municipio durante el año que informa.

Apoyo Estatal No. 1	
Origen del apoyo	
Entidad Federativa:	San Luis Potosí
Municipio o Delegación:	Todos
Apoyo recibido	
Tipo:	Económico
Detalle:	\$428,668.00

**Destino del apoyo**

1. Población que atendió predominantemente: **Población rural** (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)

2. Características del uso y destino del apoyo recibido: el tema en que se trabajó, subtema, línea de acción en que se incidió, grupo de población apoyada, edad, sexo de las personas con quienes se efectuó el proyecto y lugar dónde éste se efectuó:

Grupos Temáticos	Tema	Subtema	Línea de Acción	Sexo	Grupo de población apoyada	Edad	Lugar
C ASISTENCIA SOCIAL	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.3 La prestación de servicios de asistencia jurídica y de orientación social, especialmente a menores, adultos mayores y personas con discapacidad sin recursos.	C 9.3.3 La cooperación con instituciones de procuración e impartición de justicia en la protección de los sujetos susceptibles de recibir servicios de asistencia social.	Todos	Población en general	Todos	Estado: San Luis Potosí Municipio: Todos los Municipios Localidad: Todas las Localidades

3. Bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa:

- Equipo de cómputo

**Apoyo Estatal No. 2****Origen del apoyo**

**Entidad Federativa:** Guerrero

**Municipio o Delegación:** Todos

**Apoyo recibido**

**Tipo:** Económico

**Detalle:** \$379,310.00

**Destino del apoyo**

1. Población que atendió predominantemente: **Población rural** (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)

2. Características del uso y destino del apoyo recibido: el tema en que se trabajó, subtema, línea de acción en que se incidió, grupo de población apoyada, edad, sexo de las personas con quienes se efectuó el proyecto y lugar dónde éste se efectuó:

Grupos Temáticos	Tema	Subtema	Línea de Acción	Sexo	Grupo de población apoyada	Edad	Lugar
C ASISTENCIA SOCIAL	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.3 La prestación de servicios de asistencia jurídica y de orientación social, especialmente a menores, adultos mayores y personas con discapacidad sin recursos.	C 9.3.3 La cooperación con instituciones de procuración e impartición de justicia en la protección de los sujetos susceptibles de recibir servicios de asistencia social.	Todos	Población en general	Todos	Estado: Guerrero Municipio: Todos los Municipios Localidad: Todas las Localidades

3. Bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa:

- Mobiliario
- Equipo de cómputo

### Apoyo Estatal No. 3

#### Origen del apoyo

**Entidad Federativa:** Nuevo León

**Municipio o Delegación:** Todos

#### Apoyo recibido

**Tipo:** Económico

**Detalle:** \$1,200,000.00

#### Destino del apoyo

1. Población que atendió predominantemente: **Población rural** (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)

2. Características del uso y destino del apoyo recibido: el tema en que se trabajó, subtema, línea de acción en que se incidió, grupo de población apoyada, edad, sexo de las personas con quienes se efectuó el proyecto y lugar dónde éste se efectuó:

Grupos Temáticos	Tema	Subtema	Línea de Acción	Sexo	Grupo de población apoyada	Edad	Lugar
C ASISTENCIA SOCIAL	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.3 La prestación de servicios de asistencia jurídica y de orientación social, especialmente a menores, adultos mayores y personas con discapacidad sin recursos.	C 9.3.3 La cooperación con instituciones de procuración e impartición de justicia en la protección de los sujetos susceptibles de recibir servicios de asistencia social.	Todos	Población en general	Todos	Estado: Nuevo León  Municipio: Todos los Municipios  Localidad: Todas las Localidades

3. Bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo o estímulo durante el año que informa:

## IV. MECANISMOS.

De la colaboración de la organización en mecanismos de participación ciudadana.

Esta sección aplica para aquellos mecanismos de diálogo ciudadano con el gobierno en que haya participado la organización.

1. ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana?

**SI**

Mecanismo	Nombre	Tipo de Gobierno	Dependencia, Entidad Pública, Federativa o Municipio
Congreso	LEY NACIONAL DE EJECUCION DE PENAS	Federal	Dependencia: Poder Legislativo. Entidad: H. Cámara de Diputados.

## V. TRAYECTORIA.

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria, el impacto social y la vinculación que ha logrado la organización.

1. ¿Actualmente la organización es donataria autorizada?

**SI**

2. ¿La organización pertenece a alguna Red? SI

**Red o redes a las que pertenece la organización:**

Red Nacional de Juicios Orales y Debido Proceso

3. ¿La organización ha recibido alguna certificación? SI

Fecha	¿Quién lo otorgó?	Motivo de la certificación
01/01/2010	Junta de Asistencia Privada	Institucionalidad y Transparencia
06/09/2013	Junta de Asistencia Privada	10 MEJORES INSTITUCIONES DE MEXICO
06/03/2005	Junta de Asistencia Privada	ASOSIACION DE BENEFICIENCIA PRIVADA

4. ¿La organización ha recibido algún reconocimiento o premio? SI

Fecha	Nombre	¿Quién lo otorgó?	Ámbito	Motivo del premio o reconocimiento
02/05/2006	meritoria labor social	Institución Pública	Internacional	Mejores Prácticas
20/09/2011	INICIATIVA MEXICO	Institución Pública	Nacional	Mejores Prácticas
11/09/2012	Categoría Humanitaria	Institución Pública	Nacional	Mejores Prácticas
01/01/2015	Instituciones del Consejo Cívico	Organización de la Sociedad Civil	Nacional	Mejores Prácticas

5. ¿Algún miembro de la organización ha recibido algún premio o reconocimiento? NO

6. Principales logros que ha tenido la organización en los siguientes rubros durante el año del cual se presenta el informe:

Prioridad	Logro	Especifique
1	Impacto Social	Contribuir al buen funcionamiento del Sistema de Justicia promoviendo la participación de la sociedad civil en acciones que beneficien la seguridad ciudadana
2	Incidencia en Políticas Públicas	Promoción de la Reforma Penal y los Juicios Orales
3	Vinculación Social	• Convenio de Colaboración con la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Nuevo León para el Programa de Supervisión, Vigilancia y Tratamiento Psicológico a personas con beneficio a Salidas Convenio de colaboración con Secretaria del Trabajo de Nue
1	Fortalecimiento o Profesionalización	Evaluabilidad Diseñar indicadores de evaluación de resultados e impactos. Diseño de mecanismo de monitoreo y evaluación integral

7. Incidencia que ha logrado la organización (se puede indicar más de una opción).

Ámbitos
<b>Categoría: Nacional</b>
Disminución de la violencia

## VI. VINCULACIÓN.

8. Apoyos externos de la organización.

Quiénes han apoyado las actividades de la organización, con quiénes han establecido alianzas, tanto de gobierno como de apoyos privados, internacionales y de otras organizaciones, así como los recursos económicos, materiales o humanos con los cuales han colaborado con la organización:

Grupo de quien se apoya	Nombre	Tipo de apoyo	Tiempo del apoyo
Gobierno Federal		Donativo	Menos de 6 meses

**8.1 ¿La organización recibió donativo(s) de alguna(s) dependencia(s) o entidad(es) pública(s) durante el año que informa?**

NO

**9. ¿La organización proporcionó apoyo a alguna otra organización o instancia durante el año que informa?**

NO

**10. Forma en que la organización realiza sus acciones, de acuerdo con los siguientes criterios:**

**a. Objetivo del proyecto a largo plazo de la organización en el marco de su misión:**

Una organización de la sociedad civil líder en: • La generación de mecanismos que faciliten el acceso a la justicia a víctimas y acusados. • El desarrollo de proyectos de re inserción social, académica y laboral que logren un impacto comunitario. • La evaluación y monitoreo del sistema de justicia penal mexicano

**b. ¿La organización cuenta con una actividad permanente de interacción comunitaria o de redes sociales?**

SI

Describe la actividad (máximo 500 palabras):

Nuestra Atención Integral contempla un conjunto de servicios y estrategias que atienden las necesidades de una persona en proceso penal como es la atención Jurídica, Psicológica, de Trabajo Social, Educativa y Laboral que lo motiven y permitan restablecerse en libertad y tener acceso a oportunidades de elevar su calidad de vida. Los servicios se dividen en dos grandes áreas: servicios jurídicos y programas de reinserción social. 1. Servicios Jurídicos y litigio estratégico. Se brinda defensa legal a personas de escasos recursos económicos acusadas de cometer un delito menor por primera vez, o de cualquier delito cuando existen fundamentos para creer que son inocentes, han sido injustamente acusados, y/o existen irregularidades en su proceso. La experiencia de litigio nos permite analizar el funcionamiento del sistema y resaltar buenas y malas prácticas que se transformen en propuestas hacia el mejoramiento de la impartición de justicia. Todos los casos atendidos en este programa no solo logran su libertad, sino que también reciben nuestros servicios de reinserción que favorecen la libertad productiva y responsable. Los servicios que podemos brindar son: defensas, amparos, fianzas, trámites de beneficios, trámites jurídicos, apoyo urgente. 2. Programas de Reinserción Social Nuestro objetivo es apoyar a las personas a retomar su libertad responsablemente, potencializando sus recursos, elevando su calidad de vida y contrarrestando los efectos negativos que genera la privación de la libertad. Este programa restaura la confianza, seguridad y respeto en las víctimas de delito, rompiendo el ciclo delictivo, evitando la reincidencia, generando oportunidades y una cultura inclusiva. Los servicios que ofrecemos son los siguientes: o Tratamiento Psicológico: Se diseña un plan de tratamiento que potencialice sus habilidades y valores, promoviendo una relación armónica con su familia y la sociedad. o Supervisión: Entrevistas de control, visitas domiciliarias, contactos telefónicos que corroboran el cumplimiento de las obligaciones legales y desempeño del beneficiario. o Evaluación para Apoyar Libertad: Evaluaciones psicológicas a los detenidos que cuentan con posibilidad de obtener un beneficio de pre liberación. Y como estrategias de Fortalecimiento o Reinserción Laboral: Una parte esencial para que nuestros beneficiarios retomen su vida con efectividad, es que cuenten con un empleo lo antes posible al obtener su libertad, así que se les promueve en vacantes laborales que ofrezcan una oportunidad laboral formal y sin discriminaciones, bolsas de trabajo y cualquier estrategia que motive el trabajo. o Estrategias Educativas: ? Formación para el trabajo: Se les imparten cursos de capacitación en oficios para facilitar su reinserción a un empleo formal. ? Vinculación educativa: Se les ofrecen oportunidades para continuar con su desarrollo educativo. ? Educación para la vida: Cursos de temas de trascendencia personal, social y comunitaria que fortalecerán el crecimiento personal.

**b.1 Interacción que realiza con la comunidad en el diseño y operación de la actividad permanente.**

- Acciones de contraloría social o de monitoreo por parte de la comunidad

**c. ¿El trabajo de la organización se enfoca a la mejora de la calidad de vida de personas o grupos de trabajo?**

SI

**d. ¿El trabajo de la organización incluye el desarrollo de capacidades de personas?**

SI

**e. ¿El trabajo de la organización incluye el desarrollo de capacidades institucionales de organizaciones?**

SI

**11. Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Delegación(es) y Localidad(es) en que la organización realiza proyectos, programas y acciones de manera permanente desde su constitución a la fecha.**

Entidad Federativa	Municipio o Delegación	Localidad
San Luis Potosí	San Luis Potosí	No Aplica
Guerrero	Acapulco de Juárez	No Aplica
Chiapas	San Cristóbal de las Casas	No Aplica

**12. Vinculación de la organización.**

Mencione con qué instancias, organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, se vincula para realizar sus acciones:

<b>Instancia, organización, grupo, colegio de profesionistas, universidades, agrupaciones u otras asociaciones</b>	<b>Nombre</b>	<b>En qué temas se vinculan</b>	<b>Tiempo de la vinculación</b>
Organización de la Sociedad Civil	UDEM	Asesoría Técnica	Menos de 6 meses
Institución Académica	Tribunal Superior de Justicia	Generación de Conocimiento	Más de 10 años
Institución Académica	Tec Virtual, Centros Comunitarios de Aprendizaje	Generación de Conocimiento	Más de 10 años
Gobierno	Universidad Autónoma de Nuevo León	Proyectos en Conjunto	De 2 a 5 años
Gobierno	Defensoría Pública	Proyectos en Conjunto	Menos de 6 meses
Gobierno	Secretaría del Trabajo	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años
Institución Académica	Oxxo	Proyectos en Conjunto	Menos de 6 meses
Gobierno	Telmex Reintegra	Otro - Fianza	De 2 a 5 años
Organización de la Sociedad Civil	INEA	Proyectos en Conjunto	Menos de 6 meses
Institución Académica	Procuraduría general de Justicia	Generación de Conocimiento	De 2 a 5 años
Organización de la Sociedad Civil	Tecnológico de Monterrey	Otro - Educacion	Más de 10 años
Gobierno	Seguridad Pública del Estado	Otro - Reinsercion Social	De 2 a 5 años

VII. SITUACIÓN FINANCIERA.

<b>Rubro</b>	<b>%</b>	<b>Rubro</b>	<b>%</b>
<b>Financiamiento público federal</b>	0%	<b>Cuotas de recuperación</b>	0%
<b>Financiamiento público estatal</b>	22%	<b>Venta de productos y/o servicios</b>	0%
<b>Financiamiento público municipal</b>	0%	<b>Colectas</b>	0%
<b>Financiamiento de instancias internacionales</b>	11%	<b>Donativos de particulares</b>	10%
<b>Financiamiento de organizaciones nacionales</b>	34%	<b>Cuotas de miembros</b>	0%
<b>Donativos de empresas</b>	22%	<b>Otro:</b>	1%
		<b>Total</b>	<b>100%</b>

VIII. FIRMA.

<b>Nombre del Representante Legal:</b>	Martín Carlos Sánchez Bocanegra
<b>Número de Certificado Digital:</b>	3asXL0SOeFqVzaeyPJsDyAroCaes8uDykoumK9RFW7PzJbpiDnFhVSC5r7FV7Mds4KZOsdLPuM7OtrvdKhVNng==
<b>Caracteres de Autenticidad:</b>	0a6b0950de172305e89af67072915616
<b>Fecha y hora:</b>	29/04/2015 11:03:59am