TICKETTE: FENTER OS 08 021 CLIENTE SEDESOQ AJUSTES REGISTRO DE CAI

1.- ADMINISTRADOR

1.1 Separar el botón de "Crear Periodo" y ponerlo a la altura del título

GESTOR DE	CONVOCATO	RIAS ANUALES	DE REGISTRO	D DE CAI'S				
							Crear per	riodo
CONVOCATORIA	ORGANIZADOR	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	FECHA VIGENCIA	VER CONVOCATORIA	REGLAS DE OPERACIÓN	VER DIRECTORIO	REI

1.2 Crear reporte de Excel (Ver especificaciones)

OLSTON DI		ANOALL	S-DE REGISTRO				Cr	ear periodo
ORGANIZADOR	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	FECHA VIGENCIA	VER CONVOCATORIA	REGLAS DE OPERACIÓN	VER DIRECTORIO	REPORTE	ELIMINAR
SEDESOQ	22-11-2023	24-12-2023	24-12-2023	⇒	\searrow	⊖	\mathbf{X}	0

1.3 Inhabilitar todos los campos de "Guardar" el campo de "Infraestructura" tiene efecto de activo

Seleccio	nar archivo Nc.	Cargar	± ×

1.4 Habilitar las notificaciones por mail del sistema para el usuario y administrador de acuerdo con la siguiente tabla: El mail a utilizar es el que esta registrado en el formulario de Mi Perfil en el apartado de Datos de Contacto 1

No	Proceso	Medio	Emisor	Destinatario	Mensaje
1	Rechazo de Solicitud de Registro	e-mail	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido rechazada debido a los siguientes motivos: Texto que escribe el administrador Ingrese a la plataforma para revisar la información www.socialydigital.ort/formularioderegistro
2	Observaciones a Solicitud de Registro	e-mail	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido observada con los motivos que se enlistan a continuación, favor de solventarlos a la brevedad para poder continuar con el proceso: Texto que escribe el administrador Ingrese a la plataforma para revisar la información www.socialydigital.ort/formularioderegistro
3	Aprobación de Solicitud de Registro	e-mail	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido aprobada. Ingrese a la plataforma para obtener su constancia de CAI autorizado y continuar con el proceso. Ingrese a la plataforma para revisar la información <u>www.socialydigital.ort/formularioderegistro</u>
4	Solicitud de aprobación de Registro	e-mail	Usuario	Administrador	Atención Administrador, el Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Ha solicitado la revisión de su registro. Favor de ingresar a Social y Digital para atender el requerimiento. www.socialydigital.ort/formularioderegistro
5	Solicitud de revisión de observaciones	e-mail	Usuario	Administrador	Atención Administrador, el Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Ha solventado las observaciones a su solicitud de registro. Favor de ingresar a Social y Digital para atender el requerimiento. www.socialydigital.ort/formularioderegistro

1.5 Habilitar las notificaciones por whats app o mensaje de texto del sistema para el usuario y administrador de acuerdo con la siguiente tabla: El telefono a utilizar es el que está registrado en el formulario de Mi Perfil en el apartado de Datos de Contacto 1

No	Proceso	Medio	Emisor	Destinatario	Mensaje
1	Rechazo de Solicitud de Registro	Whats app / Mensaje de Texto	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido rechazada. Ingrese a la plataforma para conocer los motivos. www.socialydigital.ort/formularioderegistro
2	Observaciones a Solicitud de Registro	Whats app / Mensaje de Texto	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido observada con los motivos que se enlistan a continuación, favor de solventarlos a la brevedad para poder continuar con el proceso: Texto que escribe el administrador Ingrese a la plataforma para revisar la información <u>www.socialydigital.ort/formularioderegistro</u>
3	Aprobación de Solicitud de Registro	Whats app / Mensaje de Texto	Administrador	Usuario	Atención Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Su solicitud de registro ha sido aprobada. Ingrese a la plataforma para obtener su constancia de CAI autorizado y continuar con el proceso. <u>www.socialydigital.ort/formularioderegistro</u>
4	Solicitud de aprobación de Registro	Whats app / Mensaje de Texto	Administrador	Usuario	Atención Administrador, el Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Ha solicitado la revisión de su registro. Favor de ingresar a Social y Digital para atender el requerimiento. <u>www.socialydigital.ort/formularioderegistro</u>
5	Solicitud de revisión de observaciones	Whats app / Mensaje de Texto	Administrador	Usuario	Atención Administrador, el Centro de Atención Infantil "Nombre de la Organización" Ha solventado las observaciones a su solicitud de registro. Favor de ingresar a Social y Digital para atender el requerimiento. www.socialydigital.ort/formularioderegistro

1.6 Permitir que el Super Administrador pueda cambiar de estados del formulario (Agregar una función como puerta trasera) Esto debido a que "siempre existe la excepción"

	A social			Q ~	Ð
	digita		Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		±
			Copia del comprobante de domicilio del inmueble donde se presta el servicio de atención y cuidado infantil		_
Δ	CASA	\sim	Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		±
0	GESTOR DE USUARIOS	\checkmark	Copia del documento con el que se acredite la representación legal		
		Ť	Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		±
	SERVICIOS SOCIAL Y		Copia del docuemnto que acredite la inscripción en el Registro Estatal de Centros de Atención Infantil (RECAIQ)		
*	DIGITAL	\sim	Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		
			Licencia de Funcionamiento		
•	PLATAFORMA		Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		±
G	PARTICIPACIÓN SOCIAL	\checkmark	Visto bueno de Protección Civil		
			Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		±
0	PLATAFORMA ESTANCIAS	\checkmark	Reglamento del Centro de Atención Infantil		
Ŭ	INFANTILES		Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.		
۲	PLATAFORMA JAPEQ	\sim	Enviar formularios		
8	PLATAFORMA DIF	\checkmark			

<mark>2.- USUARIO</mark>

2.1 Igualar el tamaño del aviso de Estatus con el Botón "Perfil de la Organización"

							TILLU
TODO	S AVANZAM	os	- X	5	べ い	うれん	いっかん
Panel de información Comentarios y Observ	vaciones del Adminis	strador: Ha que solve	ntar las siguien	tes obeservacior	nes.	Estatus: Observación	Perfil de la organización
Solicitud registro	Infraestructura	Colaboradores	Operación	Capacidad	Documentos	Salir	

2.2 Disminuir el espacio de los campos del formulario con el botón de guardar y del botón de guardar con el pie de página."

~	Entre que calles * Calle posterior * dd dd	
~	Descripción de la ubicación * didd	
~	Guardar	
ų		
	Secretaria de Desarrollo Social del Estado de Querétaro Cto. Moisés Solana #171, Colonia Balaustradas. C.P. 76079. Santiago de Querétaro, Qro.	
ar	🌲 🚍 📄 💁 💁 💀 🐖 🥵 🗴 📰 📑 🕓 🔼 🔺 👘 🕲	

2.3 En el Formulario de Infraestructura, realizar la reubicación de la primera parte de los campos como se muestra a continuación:

raestructura	A
1. Propiedad del Inmueble 1234567891	2. Numero de niveles del inmueble 1234567891
3. Metros cuadrados para el servicio 1234567891	4. Capacidad de personas en el inmueble 1234567891
3. ¿El servicio se presta en Iplantas altas?	● Si ◯ No
6. ¿El inmueble cuenta con número telefónico funcionando?	Si O No 1234567891

2.4 En el formulario de colaboradores reubicar los campos como se muestra a continuación y agregar el título de "Registre el número de empleados por puesto"

		ा SI - Señale el nún	nero de personas contratadas	
1. ¿Cuenta con personal para la prestación del servicio?	Si O No	5		
Registre el número de empleados por puesto				
Agregar puesto			+ Cantidad	
Agregar puesto		Cantidad	Modificar	
Directora		1	Wiodifical	

2.5 En el formulario de operación y verificación reubicar los campos como se muestra a continuación y agregar el título de "Registre las áreas de servicio con las que cuenta el centro"

Operación Y Verificación	
1. Indique los días que presta el servicio	
Agregar dia	
2. Enliste los servicios que ofrece su estancia infantil	
Nombre del servicio	+
3. ¿Cuenta con juguetes y material didáctico apropiados para la ateria	de las niñas y niños? O Si 💿 No
4 Registre las áreas de servicio con las que opera el centro	-
Agregar área de servicio Cantidad	Seleccionar archivo Ningun selec. +
4. ¿Cuál es el monto mensual por la prestación del servicio?	
	\$0000.00
5. ¿Cuenta con reglamento interno de la instancia infantil?	◯ Si ◯ No

2.6 En el formulario Capacidad de atención, en el título poner la letra D en minúscula y reubicar el cuadro de disponibilidad por edades.

Actualmente, ¿Cuántos lugares para niños tiene disponible?	0000 *			
	20			
¿Cuál es el rango de edad de atención en su centro?	Desde		Hasta	
	2		8	
. Señale por edades los lugares que tiene disponibles				\mathcal{M}
		Edades	Disponibilidad	
		0		
		1		
		2	7	
		3	4	
		4		
		5		

2.7 Que cuando el usuario inicie un nuevo registro, el sistema abra el formulario en estado edición trayendo la información registrada en la última convocatoria, esto para evitar que tenga que llenar todos los campos y que solo actualice.

≡							de -	8
Solicitud registro	Infraestructura	Colaboradores	Operación	Capacidad	Documentos	Salir		
Solicitud De Re	gistro							
Nombre del CAI				Figura leg	al			
FUNDACIÓN ENTER				I.A.P.				
Nombre *	ntante General	Prim	er apellido *			Segundo apellido *		
	ntante General	Prim	er apellido *			Segundo apellido *		
Nombre *	ntante General	Prim	er apellido *			Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS	ntante General	Prime MA	er apellido * RQUEZ			Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS	ntante General	Prim MAI RFC ⁻ YDL	er apellido *			Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS CURP * ÑAÑLKJLKJLKJJJJJJ Teléfono *	Itante General	Prim MAI YDL Corre	ar apellido * RQUEZ			Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS CURP * ÑAÑLKJLKJLKJJJJJJ Teléfono * 1234567890	Itante General	MA MA VDL Corr jcar	er apellido * RQUEZ JC76Y65T543 Io eléctronico *	.org		Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS CURP * ÑAÑLKJLKJLKJJJJJJ Teléfono * 1234567890 Dirección Del Repro	esentante Legal	Prime MAI YDL Corre jcar	er apellido * ARQUEZ	org		Segundo apellido * MARQUEZ		
Nombre * JUAN CARLOS URP * ÑAÑLKJLKJLKJJJJJJ Teléfono * 1234567890 Dirección Del Repre Estado de la República *	esentante Legal	MA MA VDL Corre jcar	er apellido * RQUEZ IC76Y65T543 to eléctronico * los@caritasfelices	org		Segundo apellido * MARQUEZ Código Postal *		