



**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL
CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE JULIO –AGOSTO – SEPTIEMBRE DE 2016**

DEPENDENCIA
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE AUTLÁN DE NAVARRO JALISCO

NOMBRE DEL RESPONSABLE
ING. MIREYA FLORES JIMENEZ
PSIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO MALDONADO

DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
COORDINACIÓN DE PROMOCION Y DIFUSION

	ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS	REALIZADAS		META ALCANZADA	INDICADOR DE EVALUACIÓN
		SÍ	NO		
1	TERAPIAS PSICOLOGICA	X		100%	Registro de pacientes
2	PROYECTO DE EJECUCION DEL PROYECTO DE TRASVERSALIDAD “AUTLAN CONTRA LA DISCRIMINACION Y LA VIOLENCIA EN LA ADMINISTRACION MUNICIPAL 2016 “	X		100%	Fotografías, lista de asistencia, indicadores de evaluación (cédulas)
3	ELABORACION DEL PROYECTO “CENTRO DE ATENCION INTEGRAL PARA PERSONAS VIOLENTADAS EN EL MUNICIPIO DE AUTLAN DE NAVARRO JAL.”	X		50%	El protocolo
4	PARTICIPACION DEL DIA DE LA CONMEMORACION MUNDIAL DE EL EMBARAZO NO PLANIFICADO EN ADOLSCENTES EN LA TELESECUNDARIA” BENITO JUAREZ”	X		100%	Fotografías
5	PARTICIPACION EN LA FERIA DE SALUD Y CINEFORO “EL JUEGO PERFECTO “ DEL DIA MUNDIAL DE LA PREVENCION DEL SUICIDIO EN LA SECUNDARIA “JAIME LLAMAS GARCIA “	X		100%	Fotografías

IMPACTO DEL TRABAJO REALIZADO (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR CÓMO SE HA BENEFICIADO A LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL EL TRABAJO DESARROLLADO)
La sociedad en general, así como los grupos vulnerables como son las mujeres de cualquier edad, grupos de personas mayores o con discapacidad, estudiantes y niños se vieron beneficiados con las diversas actividades realizadas ya que su estado de animo y /o auto estima mejoro

OBSTÁCULOS Y DIFICULTADES (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR LOS PROBLEMAS QUE ENFRENTARON MÁS SENSIBLES Y QUE AFECTARON EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES)

- 4.- falta de completo interés por parte de los pacientes
- 5.- inasistencia a algunas citas por parte de los pacientes

EVIDENCIAS (RELACIÓN DE DOCUMENTOS, FOTOGRAFÍAS, GRÁFICOS, CONSTANCIAS QUE SE ANEXAN COMO EVIDENCIA DEL TRABAJO REALIZADO)

1	Registro y expedientes completos de pacientes nuevos y de seguimientos
2	Material y constancia de participación en las diferentes actividades en las que el instituto apoyo,

AUTLÁN DE NAVARRO, JALISCO, A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2016

LUGAR Y FECHA

PSIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO
MALDONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

ING. MIREYA FLORES JIMÉNEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN O ÁREA

RECIBIDO:

SE HACE CONSTAR POR LA CONTRALORÍA MUNICIPAL, QUE SE RECIBIÓ EL PRESENTE INFORME DE TRABAJO, VÍA ELECTRÓNICA EL DÍA:

--	--	--

A LAS

--

HRS.

**ATENTAMENTE
MTRO. HORACIO SARAY MEZA
CONTRALOR MUNICIPAL**