



**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL  
CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE OCTUBRE—NOVIEMBRE — DICIEMBRE DEL 2016**

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE AUTLÁN DE NAVARRO JALISCO	ING. MIREYA FLORES JIMENEZ  PSIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO MALDONADO

<b>DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
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	CIERRE DEL RPROYECTO DE PFTPG 2016	X		100%	Fotografías, lista de asistencia, indicadores de evaluación, Documentación del termino del cierre
3	COLABORACION EN LA CAMPAÑA DE “ SI HAY RESPETO, NO HAY VIOLENCIA”	X		100%	Fotografías
4	CAMPAÑA EN LA PREVENCION DEL CANCER DE MAMA ¿YO ME CUIDO Y TU?	X		100%	Fotografías
5	APOYO EN LA FERIA DE LA INCLUSIÓN	X		100%	Fotografías

<b>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)</b>
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

<b>OBSTÁCULOS Y DIFICULTADES (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR LOS PROBLEMAS QUE ENFRENTARON MÁS SENSIBLES Y QUE AFECTARON EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES)</b>
4.- falta de completo interés por parte de los pacientes 5.- inasistencia a algunas citas por parte de los pacientes

<b>EVIDENCIAS (RELACIÓN DE DOCUMENTOS, FOTOGRAFÍAS, GRÁFICOS, CONSTANCIAS QUE SE ANEXAN COMO EVIDENCIA DEL TRABAJO REALIZADO)</b>	
<b>1</b>	Registro y expedientes completos de pacientes nuevos y de seguimientos
<b>2</b>	Material y constancia de participación en las diferentes actividades en las que el instituto apoyo,

**AUTLÁN DE NAVARRO, JALISCO, A 30 DE DICIEMBRE DE 2016**

LUGAR Y FECHA

<p>PSIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO MALDONADO</p>
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</b></p>

<p>ING. MIREYA FLORES JIMENEZ</p>
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN O ÁREA</b></p>

<p><b>RECIBIDO:</b> SE HACE CONSTAR POR LA CONTRALORÍA MUNICIPAL, QUE SE RECIBIÓ EL PRESENTE INFORME DE TRABAJO, VÍA ELECTRÓNICA EL DÍA:</p>				
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p><b>A LAS</b></p> <table border="1"> <tr> <td align="center"><b>HRS.</b></td> </tr> </table> <p><b>ATENTAMENTE</b> <b>MTRO. HORACIO SARAY MEZA</b> <b>CONTRALOR MUNICIPAL</b></p>				<b>HRS.</b>
<b>HRS.</b>				