



**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL  
CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ABRIL – MAYO – JUNIO DE 2016**

<b>DEPENDENCIA</b>
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE AUTLÁN DE NAVARRO JALISCO

<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>
C. LOURDES GUILLERMINA GARCIA CORONA
PSIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO MALDONADO

<b>DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
COORDINACIÓN PSICOLOGIA

	<b>ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS</b>	<b>REALIZADAS</b>		<b>META ALCANZADA</b>	<b>INDICADOR DE EVALUACIÓN</b>
		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		
<b>1</b>	TERAPIAS PSICOLOGICA	X		100%	Registro de pacientes
<b>2</b>	PARTICIPACION EN LA SEMANA DE “PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES“ EN LA SEC. JAIME LLAMAS GARCIA.	X		100%	Se apoyó en la realización del material usado dentro de la semana de prevención de embarazo en adolescentes.
<b>3</b>	ACTIVIDADES VARIAS	X		100%	Se apoyó en las diferentes actividades que realizo el instituto como en las que participó, en reuniones, y realización de oficios como elaboración de minuta, y orden del día de la reunión de comité de prevención en embarazo.
<b>4</b>	Asistencia y apoyo en la reunión regional del comité de prevención de embarazo.	X		100%	Registro de asistencia, entrega de material usado de prevención de embarazo en adolescentes.
<b>5</b>		X		100%	
<b>6</b>		X		100%	
<b>7</b>		X		100%	

<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

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

<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 31 DE MARZO DE 2016**

LUGAR Y FECHA

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

<b>C. LOURDES GUILLERMINA GARCIA CORONA</b>
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN O ÁREA</b>

**RECIBIDO:**

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

--	--	--

**A LAS**

<b>HRS.</b>
-------------

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