



**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 COORDINACIÓN PSICOLOGIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE
ING. MIREYA FLORES JIMENEZ Lic. MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO

DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
COORDINACIÓN PSICOLOGIA

	ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS	REALIZADAS		META ALCANZADA	INDICADOR DE EVALUACIÓN
		SÍ	NO		
1	TERAPIAS PSICOLOGICA	X		100%	Registro de pacientes
2	TALLER DE AUTOESTIMA CEINJURE	X		100%	Oficio enviado por ceinjure
3	ACTIVIDADES VARIAS	X		100%	Se apoyó en las diferentes actividades que realizo el instituto como en las que participó, ya sean marchas, conferencias, talleres, comités, reuniones, etc.
4	APOYO A MP CON ELABORACION DE DICTAMENES Y/O ACOMPAÑAMIENTO A DECLARAR	X		100%	Oficios enviados por ministerio publico
5	APOYO Y ASISTENCIA EN LAS REUNIONES DE COMITÉ DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	X		100%	Foografias lista de asistencia minutas
6	TALLER DE SENCIBILIZACION EN ESCUELA TELESECUNDARIA SALVADOR ESQUER APODAC	X		100%	fotografias

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)
falta de completo interés por parte de los pacientes 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

LIC. MARIA ESTHER ROBLES
GUERRERO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

ING MIREYA FLORES JIMENEZ

**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**