



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

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

<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>
<b>ING. MIREYA FLORES JIMENEZ</b>  <b>LIC. MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO</b>

<b>DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
<b>INSTITUTO MPAL DE LA MUJER DEL MPIO DE AUTLAN DE NAVARRO JALISCO COORDINACIÓN DE PSICOLOGIA</b>

	<b>ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS</b>	<b>REALIZADA S</b>		<b>META ALCANZ ADA</b>	<b>INDICADOR DE EVALUACIÓN</b>
		<b>SÍ</b>	<b>NO</b>		
<b>1</b>	Programa de prevención de embarazo en adolescentes “ no cambies tu mochila por una pañalera”	X		<b>100%</b>	Material recopilado
<b>2</b>	Participación en la Campaña de prevención de cáncer de mama “ yo me cuido y tu”	x		<b>100%</b>	Fotografias material recopilado
<b>3</b>	Taller de auto estima ceinjure	x		<b>100%</b>	Solicitud de apoyo de la institución
<b>4</b>	Feria de la inclusión	x		<b>100%</b>	fotografías
<b>5</b>	Terapias psicológicas	x		<b>100%</b>	Registro de pacientes
<b>6</b>	Participación en la campaña de la no violencia contra la mujer “ si hay respeto no hay vilencia	x		<b>100%</b>	Fotografias material recopilado

**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)**

Se tuvo gran impacto en la sociedad ya que atravez de distintas actividades se genero una sensibilización en diversos temas como por ejemplo el cáncer de mama la violencia de genero o la inclusión, de la misma forma se apoyo también a diversos sectores de la sociedad con terapias psicológicas y/o talleres de autoestima.

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

- 1- prejuicios y falta de información sobre la enfermedad del cáncer de mama
- 2.- 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** Fotografías de las diferentes actividades así como documentos que acreditan la repartición de vales para mamografías gratuitas.
- 2** fotografías y resultados graficados de información encontrada antes, durante los y después de los eventos

	realizados
<b>3</b>	Registro de pacientes
<b>4</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

LIC. MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</b>

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

<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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p align="center"><b>A LAS</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td align="center"><b>HRS.</b></td> </tr> </table> <p align="center"><b>ATENTAMENTE</b> <b>MTRO. HORACIO SARAY MEZA</b> <b>CONTRALOR MUNICIPAL</b></p>				<b>HRS.</b>
<b>HRS.</b>				