



**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL
CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO—FEBRERO — MARZO DEL 2018**

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL RESPONSABLE
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE AUTLÁN DE NAVARRO JALISCO	LP MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO

DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
COORDINACIÓN DEL ÁREA DE PSICOLOGIA

	ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS	REALIZADAS		META ALCANZADA	INDICADOR DE EVALUACIÓN
		SÍ	NO		
1	ASESORÍA PSICOLOGICA A PERSONAS QUE LO SOLICITARON	X		100%	REGISTRO DE PERSONAS
2	TALLERES DE ACOSO SEXUAL	X		100%	LISTA DE ASISTENCIA Y CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN.
3	EJECUCION DE TALLER DE AUTOESTIMA EN CEINJURE	X		100%	OFICIO DE SOLICITUD
4	PARTICIPACION ACTIVA EN LA PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL GALARDÓN DE LAS MUJERES AUTLENSES	X		100%	PEGA DE PUBLICIDAD, ASISTENCIA A LA RADIO PARA LA DIFUSIÓN DEL GALARDÓN. ELABORACION DE ORDEN DEL DIA ETC
	EJECUCION EL PROGRAMA DE “PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES	X		100%	FOTOGRAFÍAS, LISTAS DE ASISTENCIA OFICIOS DIAPOSITIVAS

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 mejora

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 05 DE ABRIL DE 2018

LUGAR Y FECHA

<p>LP MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</p>

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

<p>RECIBIDO: 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>A LAS</p> <table border="1"> <tr> <td align="center">HRS.</td> </tr> </table> <p>ATENTAMENTE MTRO. HORACIO SARAY MEZA CONTRALOR MUNICIPAL</p>				HRS.
HRS.				