



## INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

ABRIL

MAYO

JUNIO

DE 2018

Dependencia
SISTEMA DIF AUTLÁN

Nombre del Responsable
MARTHA ELENA LIZAOLA GONZALEZ

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Si	No		
1 ENTREGA DE APOYOS A BENEFICIARIO DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS	X		100%	FIRMA DE BENEFICIARIOS Y RECEPTOR DE APOYO
2 PLATICA DE ORIENTACION ALIMENTARIA	X		100%	FIRMA DE ASISTENCIA Y RECEPCION

**IMPACTO DE TRABAJO REALIZADO (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR CÓMO SE HA BENEFICIADO AL SISTEMA DIF MUNICIPAL Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL EL TRABAJO DESARROLLADO)**

HABER CONTRIBUIDO MEDIANTE LA ENTREGA DE DESPENSA AL BENEFICIO DE LAS FAMILIAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO CON EL FIN DE QUE ESTAS TENGAN UNA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA PROMOCIÓN DE UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE MEDIANTE LA IMPARTICIÓN DE PLATICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA.

**Obstáculos y Dificultades (En términos generales señalar los problemas que enfrentaron más sensibles y que afectaron el desarrollo de las actividades)**

- VEHÍCULOS NO DISPONIBLES


**Evidencias (Relación de documentos, fotografías, gráficos, constancias que se anexan como evidencia del trabajo realizado)**


- 1 PADRONES CON FIRMAS DE BENEFICIARIOS
- 2 RECIBOS CON FIRMAS Y SELLOS DE RECEPTOR



Autlán de Navarro, Jalisco, 02 de Agosto del 2018

Lugar y Fecha


Martha Elena Lizaola González
Nombre y Firma del Responsable


Ruth Verónica Pulido Cobián
Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área

Recibido:

Se hace constar por Dirección General, que se recibió el presente Informe de Trabajo, vía electrónica el día:

02	08	2018
----	----	------

A las

13:50 Hrs.
------------

Atentamente



Mtra. Paola Daniela Hernández Uribe

