



**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	LIC. MAGALLY VIANEY MONTAÑO MALDONADO

DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

	ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS	REALIZADAS		META ALCANZADA	INDICADOR DE EVALUACIÓN
		SÍ	NO		
1	EJECUCIÓN DEL PROYECTO DEL PROYECTO PFTPG 2018	X		100%	FOTOGRAFÍAS, LISTAS DE ASISTENCIA OFICIOS DIAPOSITIVAS, EXPEDIENTE
2	EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE DE CDI 2018	X		100%	FOTOGRAFÍAS, LISTAS DE ASISTENCIA OFICIOS DIAPOSITIVAS, EXPEDIENTE
3	ATENCIÓN PSICOLOGICA	X		100%	LISTA DE ASISTENCIA
4	PARTICIPACION ACTIVA EN LA PLANEACIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL GALARDÓN DE LAS MUJERES AUTLENSES	X		100%	PUBLICIDAD, ASISTENCIA A LA RADIO PARA LA DIFUSIÓN DEL GALARDÓN. ELABORACION DE ORDEN DEL DIA ETC

<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 mejora

<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

<b>EVIDENCIAS (RELACIÓN DE DOCUMENTOS, FOTOGRAFÍAS, GRÁFICOS, CONSTANCIAS QUE SE ANEXAN COMO EVIDENCIA DEL TRABAJO REALIZADO)</b>
---

<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 05 DE ABRIL DE 2018**  
LUGAR Y FECHA

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

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

<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" style="width: 100px; height: 20px;"><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>				