



INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

JULIO

AGOSTO

SEPTIEMBRE

DE 2018

Dependencia

CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN
TERAPIA FAMILIAR

Nombre del Responsable

CRYSTAL SELENE MIRANDA GIL

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzad a	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ATENCIÓN PSICOLÓGICA A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA	✓		100%	LIBRO DE GOBIERNO, EXPEDIENTES Y BITACORA DE ASISTENCIAS.
2 PROPORCIONAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS SOBRE EL CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TERAPIA FAMILIAR.	✓		50%	FOLLETOS
3 INCREMENTAR EL NUMERO DE ATENCIONES PSICOLOGICAS	✓		90%	PADRON DE BENEFICIARIOS, AGENDA Y BITACORA DE ASISTENCIAS
4 DAR UNA MEJOR ATENCIÓN Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS	✓		100%	AGENDA, E INSTALACIONES EN BUENAS CONDICIONES
5 LLEVAR UN CONTROL EN LOS EXPEDIENTES	✓		80%	EXPEDIENTES ENUMERADOS EN FÍSICO
6 PREPARAR TERAPIA DE GRUPO	✓		60%	INFORMACIÓN EN FÍSICO
7 LOS DÍAS PRIMEROS DEL MES REUNIÓN DE ANÁLISIS DE CASOS	✓		100%	DUDAS Y OBSERVACIONES EN FÍSICO
8 ATENCIÓN A USUARIOS DE MEDIDAS CAUTELARES	✓		100%	OFICIOS EN FÍSICO
9 ATENCIÓN PSICOLÓGICA A COMUNIDAD DE AHUACHAPÁN	✓		80%	EXPEDIENTES EN FÍSICO Y AGENDA
10 REALIZAR EN TIEMPO Y FORMA PADRÓN DE BENEFICIARIOS	✓		100%	PADRÓN EN DIGITAL

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))

CONTRIBUIR A LA INTEGRACIÓN FAMILIAR A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO,
POR LO QUE ESTE PROGRAMA INCIDE DIRECTA E INDIRECTAMENTE EN EL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS Y
EVITAR LOS CONFLICTOS DE DESINTEGRACIÓN.

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

DEMANDA EXCESIVA DE USUARIOS Y FALTA DE TIEMPO PARA SU ATENCIÓN, INTERNET LENTO, FALTA DE
MATERIAL DE PAPELERIA. USUARIOS ACUDEN A SOLICITAR EL SERVICIO DE PSICOLOGIA PERO NO
PRESENTAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS

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

1	EXPEDIENTES
2	PADRON DE BENEFICIARIOS
3	OFICIOS (MEDIDAS CAUTELARES)
4	BITÁCORA DE REGISTRO
5	LIBRO DE GOBIERNO

Autián de Navarro, Jalisco, 27 de Septiembre de 2018
Lugar y Fecha

<i>Crystal Miranda Gal</i>	<i>Crystal Miranda Gal</i>	Vo Bo
Nombre y Firma del Responsable	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:

27 2018

A las

12:30 Hrs

Atentamente,

P.F.
Mtra. Paola Daniela Hernández Uribe