

INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

DE 2018

Dependencia
CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TERAPIA FAMILIAR

Nombre del Responsable
MIRIAN CRISTINA MONTES HERNANDEZ

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ATENCIÓN PSICOLÓGICA A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA	✓		90%	LIBRO DE GOBIERNO, EXPEDIENTES Y BITÁCORA DE ASISTENCIAS.
2 PROPORCIONAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS SOBRE EL CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TERAPIA FAMILIAR.	✓		50%	FOLLETOS
3 ELABORACIÓN DE INFORMES PSICOLOGICOS	✓		90%	EN FÍSICO
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	✓		90%	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)

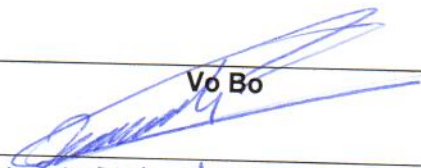
DEMANDA EXCESIVA DE USUARIOS Y FALTA DE TIEMPO PARA SU ATENCIÓN, INTERNET LENTO, EN LOS CUBICULOS LA LAMPARA NO SIRVE Y ESTAN MUY OSCUROS.

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

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

Autlán de Navarro, Jalisco, 20 de Diciembre de 2018
Lugar y Fecha


HERIAN CRISTINA MONTES HERNANDEZ
Nombre y Firma del Responsable

Vo Bo

CRYSTAL SELENE MIRANDA GIL
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:

20 Dic 18

A las

10:30a mHrs.

Atentamente


C. BERTHA ALICIA IÑIGUEZ BRAMBILA.