



## INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

ENERO	FEBRERO	MARZO
-------	---------	-------

DE 2019

<b>Dependencia</b>
SISTEMA DIF AUTLÁN

<b>Nombre del Responsable</b>
MARTHA ELENA LIZAOLA GONZALEZ

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanza da	Indicador de Evaluación
	Sí	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)**


- RETRASO DE ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS A DIF AUTLAN
- RETRASO EN LAS FECHAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PAAD A NIVEL ESTADO

**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, 18 de Diciembre del 2018**  
Lugar y Fecha


Martha Elena Lizaola González
<b>Nombre y Firma del Responsable</b>


Ruth Verónica Pulido Cobián
<b>Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área</b>

**Recibido:**

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

09 03 2019

A las

09:00 Hrs.

Atentamente



Sra. Bertha Alicia Iníiguez Brambila  
Directora del Sistema DIF