



INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

ABRIL

MAYO

JUNIO

DE 2019

Dependencia
CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TERAPIA FAMILIAR

Nombre del Responsable
CRYSTAL SELENE MIRANDA GIL

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ATENCIÓN PSICOLÓGICA A TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA	✓		95%	LIBRO DE GOBIERNO, EXPEDIENTES Y BITÁCORA DE ASISTENCIAS.
2 PROPORCIONAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS SOBRE EL CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN TERAPIA FAMILIAR.	✓		80%	FOLLETOS
3 ELABORACION DE INFORMES PSICOLOGICOS	✓		95%	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	✓		95%	EXPEDIENTES ENUMERADOS EN FÍSICO
6 PREPARAR TERAPIA DE GRUPO	✓		50%	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 AHUACAPÁN	✓		90%	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 INTEGRACION FAMILIAR A TRAVES DE PROCESO PSICOLOGICO EN TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA, POR LO QUE ESTE CENTRO INCIDE DIRECTA E INDIRECTAMENTE EN EL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS EN EL MUNICIPIO.

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

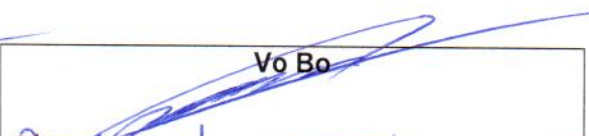
DEMANDA ALTA DE USUARIOS POR LO CUAL LAS CITAS ESTAN UN POCO MAS RETIRADAS DE LO USUAL Y FALTA DE PERSONAL DE PSICOLOGIA.

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 |

Autlán de Navarro, Jalisco, 01 de Julio de 2019
Lugar y Fecha


Nombre y Firma del Responsable

Vo Bo

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:

01 07 2019

A las

1:06 pm.Hrs.

Atentamente


C. BERTHA ALICIA IÑIGUEZ BRAMBILA.