

**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL  
CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ENERO—FEBRERO — MARZO DEL 2019**

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE AUTLÁN DE NAVARRO JALISCO	LP MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO

<b>DIRECCIÓN O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>
COORDINACIÓN DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA

	ACCIONES O ACTIVIDADES PLANEADAS	REALIZADAS		META ALCANZADA	INDICADOR DE EVALUACIÓN
		SÍ	NO		
1	ASESORÍA PSICOLOGICA A PERSONAS QUE LO SOLICITAN	X		100%	REGISTRO DE PERSONAS
2	EJECUCION EL PROGRAMA DE "PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES	X		100%	Fotografías, listas de asistencia oficios diapositivas
3	APOYO EN CAMPAMENTO ACTIVATE CON EL TEMA BULLIYNG	X		100%	FOTOGRAFIAS
4	APOYO EN DIVERSAS ACTIVIDADES PROPIAS DE OFICINA	X		100%	FOTOGRAFIAS LISTAS DE ASISTENCIA
5	CHARLAS EN ESCUELAS E INSTITUCIONES QUE LO ASI SOLICITEN	X		100%	FOTOGRAFIAS
6	APOYO EN EL GALARDON DE LA MUJER AUTLENSE	X		100%	FOTOGRAFIAS VIDEOS

<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</b>
--

EVIDENCIA DEL TRABAJO REALIZADO)	
1	Registro y expedientes completos de pacientes nuevos y de seguimientos
2	Material y constancia de participación en las diferentes actividades en las que el instituto apoyo.

**AUTLÁN DE NAVARRO, JALISCO, 31 DE MARZO DEL 2019**  
LUGAR Y FECHA

<p><i>mE RG</i></p> <p>LP MARIA ESTHER ROBLES GUERRERO</p>	 <p><i>Zoila M. Rayas R.</i></p> <p>C. ZOILA MAGDALENA RAYAS RODRIGUEZ</p>
<p>INSTITUTO MUNICIPAL DE LA <b>MUJER AUTLÁN</b> GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021</p>	
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</b></p>	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN O ÁREA</b></p>