



INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE

DE 2019

Dependencia
DIRECCIÓN

Nombre del Responsable
C. BERTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ATENCIÓN E ORIENTACIÓN A USUARIOS QUE REQUIERAN RECIBIR UN SERVICIO SOCIAL.	X		100%	FOTOGRAFÍAS E INFORME DE ACTIVIDADES.
2 PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES 2018-2019	X		100%	SE REALIZO CON ÉXITO, EN TIEMPO Y FORMA.
3 INTEGRACIÓN DE GRUPOS COMUNITARIOS	X		80%	SE CONFORMARON EN: AGENCIA MUNICIPAL DE MEZQUITAN Y CHACALITO
4 FESTEJO DE DIA DEL ADULTO MAYOR	X		80%	SE REALIZÓ UN VIAJE RECREATIVO A SAN PATRICIO, MELAQUE.
ENTREGA DE APOYOS ESCOLARES CICLO 2019-2020	X		100%	FUERON ENTREGADAS 169 BECAS
5 AFILIACIÓN A TARJETAS INAPAM	X		100%	SE REALIZO EL TRÁMITE DE 97 AFILIACIONES.
6 ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA DE TRANSPARENCIA	X		100%	ENTREGA DE COMPROBANTES DE PROCESAMIENTO.

IMPACTO DE TRABAJO REALIZADO (EN TÉRMINOS GENERALES SEÑALAR COMO SE HA BENEFICIADO AL SISTEMA DIF MUNICIPAL Y A LA POBLACIÓN EN GENERAL EL TRABAJO DESARROLLADO)

INFORMAR A LA POBLACIÓN QUE TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZA EL SISTEMA DIF MUNICIPAL AUTLAN, MEDIANTE REUNIONES, FERIAS Y PARTICIPACIONES EN COLABORACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES.
AFILIACIÓN DE INAPAM MEDIANTE SU TARJETA DE DESCUENTOS PARA ADULTOS MAYORES, EL CUÁL LA EMPLEARÁN EN BENEFICIO DE SERVICIOS CON LA QUE ESTA CUENTA. BENEFICIANDOLOS ASI CON UNA MEJORIA EN SU CALIDAD DE VIDA.

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

NINGUNO

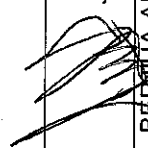
Evidencias (Relación de documentos, fotografías, gráficos, constancias que se anexan como evidencia del trabajo realizado)

- 1 FOTOGRAFÍAS
- 2 EXPEDIENTES
- 3 COMPROBANTES DE ENTREGA
- 4 PADRÓN DE BENEFICIARIOS

Autlán de Navarro, Jalisco.
DIRECCIÓN GENERAL

Autlán de Navarro, Jalisco, 01 de SEPTIEMBRE de 2019

	Vo Bo
IRNA. ELIZABETH SANTANA GARCÍA	C. BÉRTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA
Nombre y Firma del Responsable	Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área

	Vo Bo
C. BÉRTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA	C. BÉRTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA
Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área	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 via electronica el día

1 Oct 2019

A las

10:54 GmHrs.
Atentamente



C. BÉRTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA