



INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

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 PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO CULTURAL Y DEPORTIVO "ADULTO MAYOR 2019"	X		100%	FUE REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE EL LIMÓN
3 PARTICIPACIÓN EN LA CONVIVENCIA ESTATAL CULTURAL Y DEPORTIVA PREVERP	X		100%	EL EVENTO FUE REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE EL GRULLO
4 ENTREGA DE RECURSO A LOS GRUPOS DE DESARROLLO COMUNITARIO	X		100%	SE ENTREGÓ A LA COMUNIDAD DE AGUA HEDIONDA, MEZQUITÁN Y CHACALITO
5 ENTREGA APOYOS DEL PROYECTO "ACOMPÑAR LA AUSENCIA"	X		80%	CHARLAS, DESPENSAS Y ENSERES DOMESTICOS
6 AFILIACIÓN DE TARJETAS INAPAM	X		100%	SE REALIZO EL TRÁMITE DE 100 AFILIACIONES.
7 ACTUALIZACIÓN DE PLATAFORMA DE TRANSPARENCIA	X		100%	ENTREGA DE COMPROBANTES DE PROCESAMIENTO.

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))

INFOMAR 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, 19 de DICIEMBRE de 2019


IRNA. ELIZABETH SANTANA GARCÍA Nombre y Firma del Responsable


Vo Bo C. BERTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Area



Recibido: Se hace constar por Dirección General, que se recibió el presente Informe de Trabajo, vía electrónica el día:				
20	12	2019		
A las				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 100px;">9:50</td> <td style="text-align: center;">Hrs.</td> </tr> </table>			9:50	Hrs.
9:50	Hrs.			
Atentamente				
C. BERTHA ALICIA INIGUEZ BRAMBILA				