



### INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

DE 2019

Dependencia
UNIDAD DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Nombre del Responsable
NATALIA GARCÍA HERNÁNDEZ

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 ASESORÍA JURÍDICO SOCIAL Y PSICOLÓGÍA	X		%100	MISVI
2 SEGUIMIENTO DE CASOS	X		100%	MISVI
3 COCILIACIONES	X		100%	MISVI
4 MEDIACIONES	X		100%	MISVI
5 COMPARECENCIAS	X		100%	MISVI
6 DENUNCIAS	X		100%	MISVI
7 TRAMITES JUDICIALES	X		100%	MISVI
8 SESIONES INFORMATIVAS	X		100%	LISTA DE ASISTENCIAS
9 TERAPIA INDIVIDUAL	X		100%	MISVI
10 TERAPIA DE PAREJA	X		100%	MISVI
11 TERAPIA DE NIÑOS	X		100%	MISVI
12 VALORACIONES PSICOLÓGICAS	X		100%	MISVI
13 ORIENTACIONES	X		100%	MISVI
14 CANALIZACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	X		100%	MISVI
15 VISITA DOMICILIARIA	X		90%	MISVI
16 VISITA INSTITUCIONAL	X		90%	MISVI
17 INVESTIGACIÓN DE CAMPO	X		90%	MISVI
18 ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	X		90%	ESTUDIO EN EXPEDIENTE
19 REPORTE DE MALTRATO	X		90%	MISVI

**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))**

UAVI TIENE COMO FINALIDAD PREVENIR, ATENDER Y ERRADICAR LA VIOLENCIA DE LOS HOGARES, VIOLENCIA QUE CAUSA DESINTEGRACIÓN Y PÉRDIDA DE VALORES EN LAS FAMILIAS POR LO CUAL LAS FUNCIONES DE LA UNIDAD SON DE GRAN TRASCENDENCIA PARA EL DESARROLLO DE LA POBLACIÓN AUTLENSE.





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

LA FALTA DE INTERES EN LOS USURIOS PARA DAR SEGUIMIENTO A LOS CASOS.

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

1	EXPEDIENTE
2	LIBRO DE GOBIERNO
3	OFICIOS
4	FOTOGRAFÍAS
5	VALORACIONES
6	ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

**Autlán de Navarro, Jalisco 20 de Diciembre de 2019**



*[Firma]*  
 Abogada Natalia García Hernández  
**Nombre y Firma del Responsable**

*[Firma]* Vo Bo  
 C. Bertha Alicia Iñiguez Brambila  
**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:

20      12      2019

A las

12:00 Hrs.

Atentamente

*[Firma]*  
 C. Bertha Alicia Iñiguez Brambila