

**INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL**

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE 

OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
---------	-----------	-----------

 DE 2019

Dependencia
TRABAJO SOCIAL

Nombre del Responsable
L.T.S. ANDREA SARAI GONZALEZ PEREZ

	Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
		Sí	No		
1	VISITAS DOMICILIARIAS	X		100%	INFORMES NARRATIVOS
2	GESTIONES	X		90%	AGENDA
3	ASESORIAS	X		100%	AGENDA
4	ATENCIÓN AL GRUPO DE LA TERCERA EDAD DE TECOLOTLÁN	X		100%	FOTOGRAFIAS
5	TRANSPARECIA	X		100%	COMPROBANTES DE ACEPTACIÓN
6	ASISTENCIA A CAPACITACION	X		100%	AGENDA, FOTOGRAFIAS
7	COTIZACIONES	X		100%	AGENDA, FORMATO DE COTIZACION

**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)**

EL IMPACTO QUE HAN TENIDO LAS VISITAS DOMICILIARIAS PRINCIPALMENTE SON PARA TENER UN MEJOR CONOCIMIENTO DEL ENTORNO SOCIAL EN EL CUAL SE ENCUENTRAN LAS FAMILIAS, ASI MISMO CONOCER SUS NECESIDADES O PROBLEMATICAS.  
LAS ASESORIAS AYUDAN A LOS USUARIOS PARA TENER UNA PERSPECTIVA MAS CERTERA DE LO QUE ESTAN PRESENTANDO EN EL MOMENTO.  
CON LAS GESTIONES Y COTIZACIONES REALIZADAS ES POSIBLE APOYAR A LOS USUARIOS EN LO QUE NECESITAN.

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

EL PRINCIPAL OBSTACULO PRESENTADO EN ESTE PERIODO FUE QUE NO SE CUENTAN CON SUFICIENTES VEHICULOS PARA LA REALIZACION DE VISITAS DOMICILIARIAS.

**Evidencias (Relación de documentos, fotografías, gráficos, constancias que se anexan)**

como evidencia del trabajo realizado)	
1	INFORMES NARRATIVOS
2	SOLICITUDES
3	FOTOGRAFIAS
4	COMPROBANTES DE ACEPTACION EN LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA

**Tecolotlán, Jalisco, 05 de enero de 2020**  
 Lugar y Fecha

<i>Andrea González</i>
ANDREA SARAI GONZALEZ PEREZ
<b>Nombre y Firma del Responsable</b>

<b>Vo Bo</b>
<i>Andrea González</i>
ANDREA SARAI GONZALEZ PEREZ
<b>Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área</b>

**Recibido:**  
 Se hace constar por Dirección General, que se recibió el presente Informe de Trabajo, vía electrónica el día:

06	Enero	2020
----	-------	------

A las  14:00 horas

Atentamente  
**L.N. ANABEL LOPEZ LEPE**  
 DIRECTORA DEL SISTEMA DIF TECOLOTLÁN


