

**Comité Evaluador de Proyectos participantes  
del Programa para financiamiento a IASP II**

Presente.

Por este conducto; presentamos el PROYECTO DE TRABAJO a nombre de la Institución de Asistencia Social Privada que represento; en cumplimiento al inciso d) de los Lineamientos para la obtención de los beneficios del **Programa para financiamiento a IASP II** que emiten el Instituto Jalisciense de Asistencia Social, siendo:

**PROYECTO DE EJECUCIÓN DEL APOYO  
"Programa para financiamiento a IASP II"**

**Información General de la Instituciones de Asistencia Social Privada.**

Clave única de registro en el Padrón Estatal de Instituciones de Asistencia Social Privada	2.058
Razón Social de la Instituciones de Asistencia Social Privada	HOGARES BETANIA A.C.
Representante Legal de la Instituciones de Asistencia Social Privada	MARIA MARCELA GUTIERREZ KABANDE
Correo Electrónico	correo@hogaresbetania.org
Teléfono	36-27-00-17
Domicilio Fiscal	AV. TOPACIO 2331-17 COL. BOSQUES DE LA VICTORIA
Domicilio donde presta los servicios	CARRETERA LIBRE CD. GUZMAN-GDL 200 MTS ANTES CRUCERO TAPALPA
Objeto Social	DAR CASA, ALIMENTACIÓN, VESTIDO, ATENCIÓN MÉDICA, MEDICAMENTOS Y TERAPIAS OCUPACIONALES A LAS QUE ESTAN EN NUESTRA CASA HOGAR.
Población atendida (beneficiada)	30 PERSONAS
Servicios que presta	ATENCION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL
R.F.C.	HBE900323BI8

**Justificación de la necesidad de aplicación del recurso (conforme al objeto social).**

Atender a la población con una alimentación digna, nutritiva y balanceada.  
Que siempre estén limpias y tengan sus cambios de pañal necesarios.

--

**Objetivos.**

Objetivo General.- Contribuir a mejorar los servicios asistenciales prestados en nuestra calidad de Institución de Asistencia Social Privada.

Objetivos Específicos con los que participamos:

Objetivos específicos	Si/No
Dar mantenimiento o adecuar las instalaciones donde se prestan los servicios asistenciales.	NO
Instalar o acondicionar el inmueble donde se prestan los servicios asistenciales con instalaciones especiales: incluyentes, educativas, de rehabilitación, asesoría y de asistencia y atención médica.	NO
Equipar con mobiliario, tecnología o aparatos especiales para la prestación de los servicios asistenciales.	NO
Cumplimiento de disposiciones legales que aplican a la Institución que represento, especifique cual y de qué manera se pretende aplicar (conforme a su objeto social):	NO
Otro, especifique detalladamente: Proporcionar una alimentación de calidad, balanceada y nutritiva. Mantener una población limpia.	

**Descripción de la población beneficiada.**

30 PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE NULOS RECURSOS QUE NO TIENEN FAMILIA.
---

**Descripción del proyecto a llevar a cabo para la aplicación del recurso.**

Mi proyecto se enfoca principalmente en darle a la población albergada una alimentación saludable y siempre estén limpias.
--