

**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	4.109
Razón Social de la Instituciones de Asistencia Social Privada	PATRONATO DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE A.C.
Representante Legal de la Instituciones de Asistencia Social Privada	MARIA AVELINA CAREON PEREZ
Correo Electrónico	Patrohospsanvicente_ac@hotmail.com
Teléfono	01 388 3860098
Domicilio Fiscal	NIÑOS HEROES #40
Domicilio donde presta los servicios	NIÑOS HEROES #40
Objeto Social	ATENCION INTEGRAL A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DESPROTEGIDAS
Población atendida (beneficiada)	PERSONAS DE LAT TERCERA EDAD
Servicios que presta	ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES
R.F.C.	PHS760707B52

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

**HABILITAR 3 CUARTOS CON PUERTAS, VENTANAS Y CLOSETS DE PAROTA PARA TENER MAS HABITACIONES DISPONIBLES Y ATENDER UN MAYOR NUMERO DE PERSONAS**

**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.	SI
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.	
Equipar con mobiliario, tecnología o aparatos especiales para la prestación de los servicios asistenciales.	
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):	
Otro, especifique detalladamente:  PONER 2 PUERTAS DE BAÑO, 3 PUERTAS PARA LAS SALIDAS, 3 VENTANAS Y 3 CLOSETS TODO EN MADERA.	

**Descripción de la población beneficiada.**

PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

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

HABILITACION DE TRES RECAMARAS

Beneficios que se pretenden obtener con la aplicación del recurso (impacto social reflejado en los servicios asistenciales prestados por la Institución y/o mejora administrativa al interior de la Institución).

TENER MAS ESPACIOS HABITABLES PARA PODER RECIBIR A MAS ADULTOS MAYORES QUE NECESITEN DE ATENCION INTEGRAL.

Manifestamos que el programa de trabajo se ajusta a las necesidades que presentan actualmente nuestra institución y que los beneficios a obtener representan una mejora sustancial en la prestación de nuestros servicios, en la capacidad de atención a nuestros beneficiarios y/o el saneamiento y mejora administrativa de la Institución que represento.

Atentamente

Guadalajara, Jalisco al día de su presentación.

  
C.MARIA AVELINA CARREON PEREZ  
Representante Legal de

PATRONATO DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE A.C.,  
Institución de Asistencia Social Privada

Patronato Hospital San Vicente, A.C.  
NIÑOS HEROES No. 40  
MABOOTA, JALISCO

Clave única de Registro en el Padrón Estatal de I.A.S.P. 4.109