

**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	6.234 AREA VI DE SERVICIOS MEDICOS
Razón Social de la Instituciones de Asistencia Social Privada	GRUPO ARES ATENCION Y RESPUESTA A EMERGENCIAS COLOTLAN A.C.
Representante Legal de la Instituciones de Asistencia Social Privada	JAIME GONZALEZ MADERA
Correo Electrónico	grupo-ares@hotmail.com
Teléfono	01 (499) 99 2 43 13
Domicilio Fiscal	AVENIDA REFORMA 3 B
Domicilio donde presta los servicios	AVENIDA REFORMA 3 B
Objeto Social	INSTITUCION DE ASISTENCIA O DE BENEFICIO PRIVADA TENIENDO COMO BENEFICIARIOS A PERSONAS, SECTORES Y REGIONES DE ESCASOS RECURSOS; QUE REALICEN ACTIVIDADES PARA LOGRAR MEJORES CONDICIONES DE SUBSISTENCIA Y DESARROLLO A LAS COMUNIDADES INDIGENAS Y A LOS GRUPOS VULNERABLES POR EDAD, SEXO O PROBLEMA DE DISCAPACIDAD, MEDIANTE LAS ACCIONES EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD
Población atendida (beneficiada)	ZONA NORTE DE JALISCO MINIMO 8 MUNICIPIOS
Servicios que presta	APOYO DE GRUPOS Y ZONAS VULNERABLES
R.F.C.	GAA121127PPO

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

SE CARECE DE INFRAESTRUCTURA Y MATERIAL NECESARIO PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS POR LAS CONDICIONES DE LA REGION Y EL TRANSITO.

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.	SI
Equipar con mobiliario, tecnología o aparatos especiales para la prestación de los servicios asistenciales.	SI
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): LEY DEL IJAS ART.173 II PFO. C. C.JAL.	SI
Otro, especifique detalladamente: LEY DE SALUD. LEY ALIMENTARIA. LEY DE PROTECCION CIVIL. LEY DE TRANSITO FEDERAL. LEY DE MOVILIDAD DEL ESTADO.	SI

Descripción de la población beneficiada.

POBLACION DE LA ZONA NORTE DE JALISCO, GRUPOS VULNERABLES, GRUPOS ETNICOS, ZONAS DE RIESGO Y APOYO A INSTITUCIONES.

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

Consecución de equipo técnico, capacitación de voluntarios.
Mantenimiento de mobiliario de equipo e instalaciones.
Equipo de comunicación: radio comunicación y redes sociales.
Equipo de rescate y pre - hospitalario.

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).

EJERCITAR EL SERVICIO SOLICITADO EN ATENCION PREHOSPITALARIA.
CONTAR CON PERSONAL CAPACITADOS PARA UNA ATENCION DE CALIDAD A LA SOCIEDAD, ASI
COMO ACTUALIZACION Y ENTRENAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE DESEMPEÑAN.
CONTAR CON ELEMENTOS Y EQUIPO PARA DIFUSION Y PREVENCION DE RESCATES.

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.

JAIME GONZALEZ MADERA

C. _____

Representante Legal de

GRUPO A.R.E.S ATENCION Y RESPUESTA A EMERGENCIAS COLOTLAN A.C.

Institución de Asistencia Social Privada

Clave Única de Registro en el Padrón Estatal de I.A.S.P. **6.234 AREA VI SERVICIOS MEDICOS.**

