

**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	
Razón Social de la Instituciones de Asistencia Social Privada	PROYECTO DE ATENCION INTEGRAL A LA PERSONA INMUNO DEPRIMIDA, A.C.
Representante Legal de la Instituciones de Asistencia Social Privada	SOR BERTHA LOPEZ CHAVEZ
Correo Electrónico	proyectointegralmx@yahoo.com.mx
Teléfono	36812679
Domicilio Fiscal	JUAN JESUS POSADAS OCAMPO #16 SANTA CRUZ DE LAS HUERTAS, TONALA JALISCO. C.P. 45402
Domicilio donde presta los servicios	JUAN JESUS POSADAS OCAMPO #16 SANTA CRUZ DE LAS HUERTAS, TONALA JALISCO. C.P. 45402
Objeto Social	Promover y reintegrar la dignidad de la persona humana, a través de obras asistenciales de promoción y prevencion
Población atendida (beneficiada)	50
Servicios que presta	Alimentación, Ropa, Atención medica, Atención psicológica, Atención a la familia, Sepultar a los muertos cuando son abandonados
R.F.C.	PAI9404237X0

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

**Remodelar los baños de nuestros niños para fomentar la higiene y vivir con dignidad**

### 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.	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:	NO

### Descripción de la población beneficiada.

Personas Inmuno deprimidas, abandonados, maltratados y con una baja expectativa de vida y de superación personal.

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

Remodelar los sanitarios y lavabos del área de niños para una mejor higiene y calidad de Vida

**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).**

Mejora, higiene y bienestar de nuestros niños y así mismo ofrecerles un mejor lugar para su desarrollo de igual manera a través de este beneficio que día a día ellos pueden vivir en un lugar más digno y limpio

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. SOR BERTHA LOPEZ CHAVEZ  
Representante Legal de



PROYECTO DE ATENCION INTEGRAL A LA PERSONA INMUNO DEPRIMIDA, A.C.  
**Institución de Asistencia Social Privada**

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