Cuadro descripción de actividades Gobierno el Grullo

Dependencia: **Instituto Municipal de las Mujeres de El Grullo, Jalisco.**

Reporte Correspondiente al mes de: **Febrero**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad o programa** | **Descripción**  **(En qué consiste)** | **Total de beneficiados** | **Inversión o Logros del programa** | **Observaciones** |
| Grupo de Autoayuda “Mujer no estás Sola” | Un grupo de mujeres víctimas de violencia asistieron una vez por semana durante el mes de Febrero a un taller en el que se desarrollaron temas de prevención de violencia impartidas por las psicólogas del IMM. | 5 mujeres | Empoderarlas y darles las herramientas para concientizarlas de la prevención de la violencia en su hogar. |  |
| Conformación del Consejo Consultivo. | Realización de entrevistas en las 9 comunidades para la conformación del consejo consultivo (órgano colegiado de consulta). | Público en general del Municipio de El Grullo, Jalisco y sus comunidades. | Participar en conjunto con las actividades realizadas por el IMM. |  |
| Participación en la Mesa de Atención a Jornaleros Agrícolas Migrantes. | Asistencia a la Reunión de la Mesa de Atención a Jornaleros Agrícolas Migrantes. | La Población Migrante con estancia en nuestro Municipio. | La presentación de actividades y propuestas en beneficio de los migrantes. |  |
| Atención Psicológica | Asesorías y atención a personas con:  Problemas de conducta, de pareja, relación familiar, ansiedad, autoestima, violencia y depresión | 29 mujeres  11 hombres | Mejorar la calidad de vida de los usuarios, dándoles las herramientas que les ayuden a enfrentar situaciones que perjudiquen su bienestar integral. |  |
| Asesoría Jurídica | Asesoría sobre asuntos legales como: custodia, pensión alimenticia, divorcio, violencia y asesoría general. | 38 mujeres  5 hombres | Asesorías y tramitación de procesos judiciales a personas de escasos recursos. |  |
| Asesorías de Nutrición | Asesoría nutricional personalizada. | 16 mujeres  1 hombres | Darles a los usuarios los conocimientos necesarios para que lleven a cabo en su vida diaria una alimentación saludable, |  |

Entrega fotos o archivo adjunto Si: No: **X**

Recibe información:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_