

OBSERVACIONES:

ESPECIFICAR TIPO DE ACTIVIDADES REALIZADAS CON LOS BENEFICIARIOS NO INTERNOS/ ESPORÁDICOS:

ESPECIFICAR TIPO DE ACTIVIDADES REALIZADAS CON LOS BENEFICIARIOS ATENDIDOS EN CAMPO:

CRITERIOS PARA EL REGISTRO DE LA POBLACIÓN ATENDIDA.

NOTA: TODOS LOS BENEFICIARIOS SE REGISTRAN SOLO UNA VEZ, SIN IMPORTAR LA CANTIDAD DE SERVICIOS OTORGADOS.

ATENDIDOS INTERNOS/ PERMANENTES: ALBERGUE PERMANENTE PARA PERSONAS ENFERMAS.

ATENDIDOS NO INTERNOS/ PERMANENTES/ ESPORÁDICOS: ALOJAMIENTO ESPORÁDICO O TEMPORAL, PERSONAS QUE SON CANALIZADAS, PERSONAS QUE ACUDEN A LA INSTITUCIÓN A RECIBIR CUALQUIER APOYO DE ATENCIÓN MÉDICA, ESTUDIO MÉDICOS, MEDICAMENTO, APOYO ECONÓMICO, APOYO CON CURSOS, TALLERES, CONFERENCIAS, APOYO PSICOLÓGICO, APOYO ESPIRITUAL, APOYO CON SERVICIOS FUNERARIOS, APOYO CON TRANSPORTE Y TRASLADOS, ETC.

ATENDIDOS EN CAMPO/ PERMANENTES/ ESPORÁDICOS: PERSONAS QUE RECIBEN CUALQUIER TIPO DE APOYO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN PERO FUERA DE SUS INSTALACIONES, PERSONAS QUE RECIBEN INFORMACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN EN CAMPAÑAS DE DIFUSIÓN A TRAVÉS DEL VOLANTEO, BOLETINES O FOLLETOS.

SERVICIOS

SERVICIOS QUE OTORGA LA INSTITUCIÓN DEL RUBRO DE SALUD	MARCA CON UNA "X" EL TIPO DE SERVICIO	NÚMERO DE VECES QUE DIERON EL SERVICIO EN EL SEMESTRE
ALOJAMIENTO PERMANENTE		
ALOJAMIENTO TEMPORAL		
ASESORAMIENTO Y CANALIZACIÓN		
CONSULTA MÉDICA		
ESTUDIOS MÉDICOS O ANÁLISIS CLÍNICOS		
TALLERES Y CONFERENCIAS INFORMATIVAS, FORMATIVAS O PREVENTIVAS PARA LOS BENEFICIARIOS Y/O FAMILIARES		
PROGRAMAS/CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN, DIFUSIÓN O FOMENTO		
CONSULTA PSICOLÓGICA		
CONSULTAS NUTRICIONALES		
TERAPIA OCUPACIONAL		
APOYO CON GASTOS FUNERARIOS		
APOYO ESPIRITUAL		
APOYO ECONÓMICO		
APOYO DE ALIMENTACIÓN		
APOYOS CON MEDICAMENTO		
APOYO EN TRANSPORTE O VIÁTICOS		
OTRO (MENCIONALO):		
OTRO (MENCIONALO):		
OTRO (MENCIONALO):		
SUMA DE SERVICIOS		

MENCIONA: ¿CUÁL ES LA CUOTA DE RECUPERACIÓN MENSUAL POR BENEFICIARIO? _____

NOTA: EN CASO DE QUE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN MENSUAL POR BENEFICIARIO SEA DIFERENTE EN CADA BENEFICIARIO MENCIONA EL PROMEDIO DE LA CUOTA.

¿EXISTE DEMANDA QUE NO PUEDA SER ATENDIDA? SÍ NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA HAYA SIDO POSITIVA, SELECCIONE A CAUSA DE QUÉ:

INSUFICIENCIA DE RECURSOS INSUFICIENCIA DE ESPACIO OTRO: _____

¿CUÁL ES LA CAPACIDAD INSTALADA DE SU INSTITUCIÓN? _____

RECURSOS HUMANOS

PUESTO	ACTIVIDADES GENERALES QUE DESEMPEÑA	ESCOLARIDAD	¿HA CONTADO CON CAPACITACIÓN?		REMUNERADO colocar el número de personas			VOLUNTARIO	PRACTICANTE O PRESTADOR DE SERVICIO
			SI	NO	NÓMINA	HONORARIOS	ASIMILABLES		

¿REQUIERE DE MÁS PERSONAL EN SU INSTITUCIÓN? SI NO

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA, ¿DE QUÉ ÁREAS? _____

¿CUÁL ES EL MOTIVO DE SU CARENCIA DE PERSONAL? _____

¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EVUC (ESTUDIANTES VOLUNTARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE COLIMA)? SI NO

DESARROLLO INSTITUCIONAL

¿REQUIERE APOYO DE LA JUNTA DE ASISTENCIA? SI NO

¿DE QUE DEPARTAMENTO?	ASESORIAS ¿DE QUÉ TIPO?	TALLERES ¿SOBRE QUÉ?
Contable		
Asistencial		
Jurídico		
Procuración de Fondos		

NUMERO DE REUNIONES DE PATRONATO CELEBRADAS EN EL SEMESTRE: _____

¿SE LEVANTO ACTA DE LAS REUNIONES? SI FECHAS:
NO

¿SU INSTITUCIÓN CUENTA CON PLANES DE CRECIMIENTO? SI NO

EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA, DESCRIBE BREVEMENTE EN QUÉ CONSISTEN.

SERVICIOS: _____

INFRAESTRUCTURA: _____

OTRO: _____

LUGAR Y FECHA. _____

FIRMA INFORMANTE. _____

DESARROLLO INSTITUCIONAL: DEPARTAMENTO DE COMUNICACION

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	TELÉFONO:	CELULAR:
DIRECCIÓN:	POBLACIÓN:	C.P.:
PERSONA QUE INFORMA:	CARGO QUE OCUPA:	
PERIODO QUE SE INFORMA:		

CONTROL DE PLATAFORMAS DIGITALES

PLATAFORMA	SI	NO	NOMBRE DEL SITIO	DIRECCIÓN/URL
PÁGINA WEB				
BLOG/Suplemento Impreso				
REDES SOCIALES			FACEBOOK	
			TWITTER	
			GOOGLE +	
			OTRA	

¿REQUIERE APOYO DEL DPTO. DE COMUNICACIÓN?

SI

NO

Si la respuesta fue sí, marque con "x" las siguientes especificaciones:

TRABAJO A REALIZAR	SI	NO	QUÉ TIPO
Diseño de material publicitario para eventos			
Apoyo en la cobertura de eventos y/o campañas			
Creación de elementos gráficos para la institución			
Asesoría en comunicación			