

FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	30-abr
Número de ministración y/o mes de reporte:	ABRIL
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ.
Teléfono	(614)424-45-90
Correo electrónico	amar-ayroies@hotmail.com
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	Becas para tratamiento de adicciones.
Objetivo	Brindar techo, ropa, comida y terapias de espirituales, psicológicas y ocupacionales a todo aquel varon que padezca de la enfermedad de la adicción y que tenga por objetivo personal recuperarse de su adicción.
Fecha inicio reporte	01-abr
Fecha término reporte	30-abr
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se les brindo el proceso de internamiento, techo ropa y comida, terapias basadas en Alcoholicos Anonimos, Narcoticos Anonimos, Espirituales y Ocupacionales.
Zona(s) de atención	Chihuahua, chih.
Número de beneficiarios del periodo	1 persona becada
Número de becas del periodo	1 beca

Reporte de Indicadores cumplidos (Descriptivo y numérico)		
Meta	Indicador	Material probatorio
16 becas	1 beca otorgada	formato de ingreso a la Institución, factura y documentación del paciente.

Mauricio A. López García
Nombre y Firma

FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	14-may
Número de ministración y/o mes de reporte:	MAYO
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ.
Teléfono	(614)424-45-90
Correo electrónico	amar-ovarcas@hotmail.com
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	Becas para tratamiento de adicciones.
Objetivo	Brindar techo, ropa, comida y terapias de espirituales, psicológicas y ocupacionales a todo aquel varon que padezca de la enfermedad de la adicción y que tenga por objetivo personal recuperarse de su adicción.
Fecha inicio reporte	01-may
Fecha término reporte	31-may
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se les brindo el proceso de internamiento, techo ropa y comida, terapias basadas en Alcoholicos Anonimos, Narcoticos Anonimos, Espirituales y Ocupacionales.
Zona(s) de atención	Chihuahua, chih.
Número de beneficiarios del periodo	1 persona becada
Número de becas del periodo	1 beca

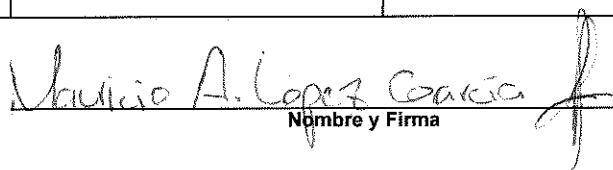
Reporte de Indicadores cumplidos (Descriptivo y numérico)		
Meta	Indicador	Material probatorio
16 becas	1 beca otorgada	formato de ingreso a la Institución, factura y documentación del paciente.

Mauricio A. López Corrales
Nombre y Firma

FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	09-jun
Número de ministración y/o mes de reporte:	JUNIO
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ.
Teléfono	(614)424-45-90
Correo electrónico	amarovaropas@hotmail.com
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	Becas para tratamiento de adicciones.
Objetivo	Brindar techo, ropa, comida y terapias de espirituales, psicológicas y ocupacionales a todo aquel varon que padezca de la enfermedad de la adicción y que tenga por objetivo personal recuperarse de su adicción.
Fecha inicio reporte	01-jun
Fecha término reporte	30-jun
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se les brindo el proceso de internamiento, techo ropa y comida, terapias basadas en Alcoholicos Anonimos, Narcoticos Anonimos, Espirituales y Ocupacionales.
Zona(s) de atención	Chihuahua, chih.
Número de beneficiarios del periodo	7 personas becadas
Número de becas del periodo	7 becas

Reporte de Indicadores cumplidos (Descriptivo y numérico)		
Meta	Indicador	Material probatorio
16 becas	7 beca otorgada	formato de ingreso a la Institución, factura y documentación del paciente.


 Mauricio A. Lopez Garcia
 Nombre y Firma

FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	06-jul
Número de ministración y/o mes de reporte:	JULIO
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ.
Teléfono	(614)424-45-90
Correo electrónico	amar-verones@hotmail.com
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	Becas para tratamiento de adicciones.
Objetivo	Brindar techo, ropa, comida y terapias de espirituales, psicológicas y ocupacionales a todo aquel varon que padezca de la enfermedad de la adicción y que tenga por objetivo personal recuperarse de su adicción.
Fecha inicio reporte	01-jul
Fecha término reporte	31-jul
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se les brindo el proceso de internamiento, techo ropa y comida, terapias basadas en Alcoholicos Anonimos, Narcoticos Anonimos, Espirituales y Ocupacionales.
Zona(s) de atención	Chihuahua, chih.
Número de beneficiarios del periodo	7 personas becadas
Número de becas del periodo	7 becas

Reporte de Indicadores cumplidos (Descriptivo y numérico)		
Meta	Indicador	Material probatorio
16 becas	7 beca otorgada	formato de ingreso a la Institución, factura y documentación del paciente.

Mauricio A. Lopez Garcia
Nombre y Firma