



Informe Mensual

Fecha de reporte:	JULIO 2024
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ 424-45-90 amar-cvarones@hotmail.com
Teléfono	
Correo electrónico	
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	BECAS PARA TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN AMAR CHIHUAHUA A.C.
Objetivo	BRINDAR TRATAMIENTO INTEGRAL A USUARIOS BASADO EN LOS 12 PASOS DE ALCOHOLICOS ANONIMOS, PSICOTERAPIA GRUPAL, TERAPIA PSICOLOGICA.
Número de beneficiarios del periodo	3 INGRESOS



Informe Mensual

Fecha de reporte:	AGOSTO 2024
Organización	AMAR CHIHUAHUA A.C
Representante legal	AXEL IVÁN VALDIVIA SÁNCHEZ 424-45-90 amar-cvarones@hotmail.com
Teléfono	
Correo electrónico	
Domicilio	c. San Antonio #12628 col. Las Animas.
Nombre del proyecto	BECAS PARA TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN AMAR CHIHUAHUA A.C.
Objetivo	BRINDAR TRATAMIENTO INTEGRAL A USUARIOS BASADO EN LOS 12 PASOS DE ALCOHOLICOS ANONIMOS, PSICOTERAPIA GRUPAL, TERAPIA PSICOLOGICA.
Número de beneficiarios del periodo	5 INGRESOS