



**Tepatitlán**  
Gobierno Municipal

<b>COMISIÓN:</b>	<b>ASISTENCIA SOCIAL.</b>		<b>NUMERO DE SESIÓN:</b>	17		
<b>PRESIDENTE:</b>	C. ROSA ADRIANA REYNOSO VALERA. ✓		<b>LUGAR:</b>	SALA DE REGIDORES.		
<b>SECRETARIO:</b>	C. MARÍA GRISELDA ALCALÁ GONZÁLEZ.		<b>FECHA:</b>	10 de abril de 2017.		
	<b>MIEMBROS:</b>			<b>ASISTENTES:</b>		
				<b>A</b>	<b>F</b>	<b>J</b>
1.-	C. AURORA GUTIÉRREZ CASILLAS.			✓		
2.-	C. MARÍA GRISELDA ALCALÁ GONZÁLEZ.			✓		
3.-	C. MARÍA DE JESÚS GÓMEZ CARRILLO.			✓		
4.-	C. SONIA ALEJANDRA DÍAZ MUÑOZ.			✓		
5.-	C. BERTHA ALICIA GONZÁLEZ PÉREZ.			✓		
6.-	C. SUSANA JAIME MERCADO.			✓		
<b>HORA DE INICIO:</b>	12:30	<b>HORA DE TERMINO:</b>	12:50	<b>QUÓRUM:</b>	7/7.	
	<b>INVITADOS:</b>		<b>CARGO:</b>			
1.-						
2.-						
3.-						

<b>ORDEN DEL DÍA:</b>	I.- Lista de asistencia y verificación de quórum. ✓
	II.- Aprobación del orden del día. ✓
	III.- Bienvenida a los asistentes. ✓
	IV.- Petición del Director de Salud Integral de los Altos A.C., Mtro. Elías Pérez Martínez, donde solicita apoyo económico para la atención <u>psiquiátrica</u> a usuarios de escasos recursos.
	V.- Petición de la LDG. Cinthya Álvarez González, Presidenta de la Institución "Deseos del Corazón, Apoyando al Autismo", donde solicita apoyo referente a la Donación de Terreno.
	VI.- Puntos Varios.
	VII.- Clausura.

Palacio Municipal  
Av. Hidalgo #45,  
Col. Centro, C. P. 47600  
378 78 88700  
presidencia@tepatitlan.gob.mx  
www.tepatitlan.gob.mx

*[Handwritten signatures and initials]*



**Tepatitlán**  
Gobierno Municipal

VOTACIÓN		
F	C	A

**DICTÁMENES:**

<p><u>IV</u> - Se autoriza apoyar a Salud Integral, AC con la cantidad de \$4,000 mensuales para apoyo a su servicio de psiquiatría, por el ejercicio restante del año 2017.</p>			
<p><u>V</u> - Solicitar a Dazcos del Corazón su auto-proyecto para ver la posibilidad de la donación de terreno solicitada</p>			<p>#12</p>

Palacio Municipal  
Av. Hidalgo #45,  
Col. Centro, C. P. 47600  
378 78 88700  
presidencia@tepatitlan.gob.mx  
www.tepatitlan.gob.mx

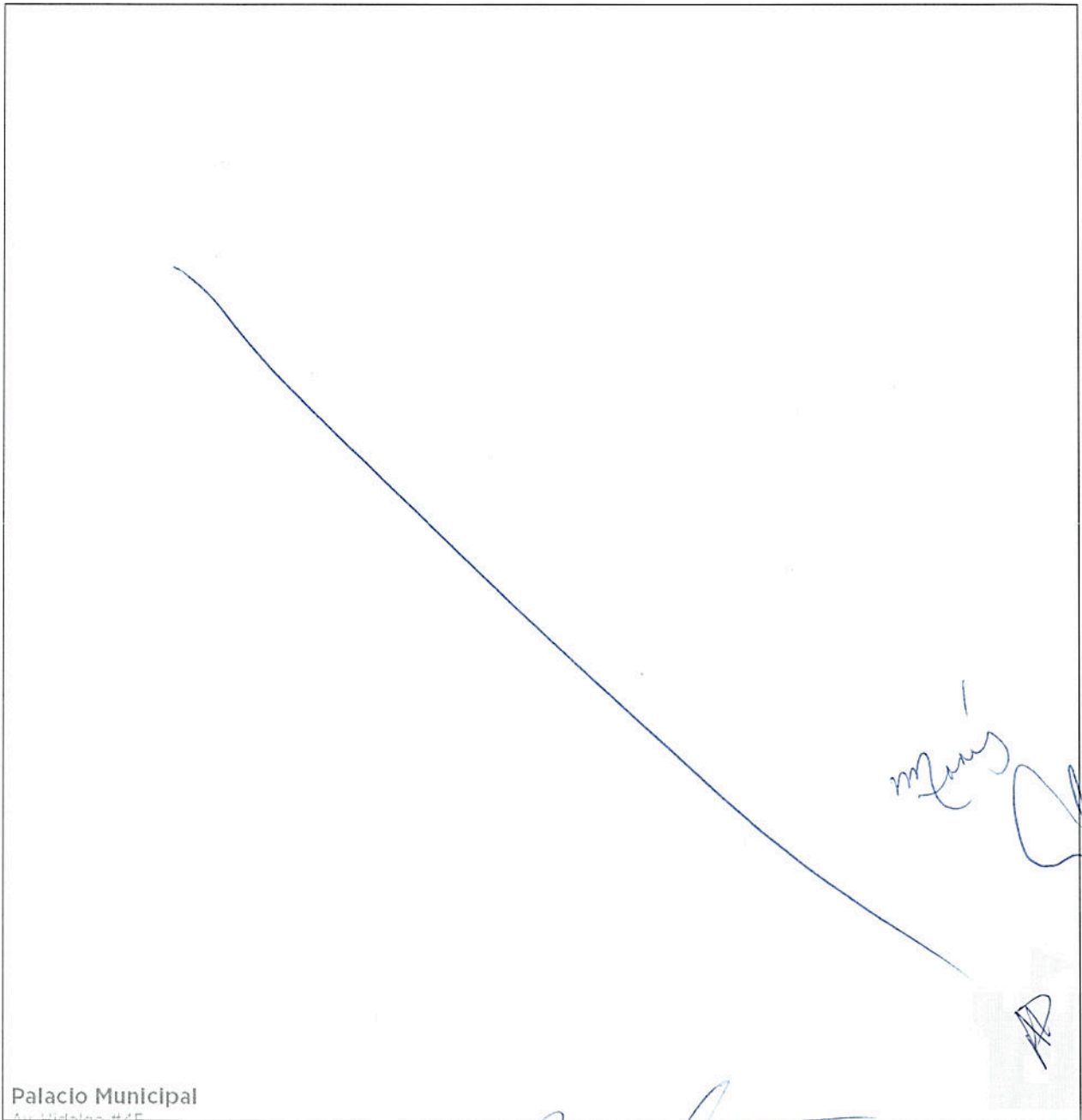
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**Tepatitlán**  
Gobierno Municipal

**OBSERVACIONES /ASUNTOS VARIOS:**



*m. Luis*  
*[Signature]*

*AD*

**Palacio Municipal**  
Av. Hidalgo #45,  
Col. Centro, C. P. 47600  
378 78 88700  
presidencia@tepatitlan.gob.mx  
www.tepatitlan.gob.mx

*[Signature]*

*[Signature]*