**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES: **

**TITULAR: OLIVIA MEDEROS TORRES**

**DEPENDENCIA: JEFATURA DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS SOCIALES**

**PERIODO DE EVALUACION:** FEBRERO 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **DESCRIPCION** |
| **PADRON DE BENEFICIARIOS DESPENSON** | 01 AL 03 | SE CAPTURO LA INFORMACION RECABADA, EN ENTREGAS |
| **TRASCIENDE ( RECREA )** | 07 | ARRANQUE SEC MIXTA 10 |
| **TRASCIENDE ( RECREA )** | 08 AL 28 | REVISION DE DOCUMENTACION TRASCIENDE |