**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES: **

**TITULAR: OLIVIA MEDEROS TORRES**

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

**PERIODO DE EVALUACION:** MARZO 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **DESCRIPCION** |
| **TRASCIENDE ( RECREA )** | 01 AL 03 | REVISION DE DOCUMENTACION TRASCIENDE |
| **TRASCIENDE ( RECREA )** | 06 AL 17 | REVISION DE DOCUMENTACION PARA COMPROBACION |
| **TRASCIENDE ( RECREA )** | 22 AL 31 | REVISION DE DOCUMENTACION PARA COMPROBACION. |