**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES: **

**TITULAR: OLIVIA MEDEROS TORRES**

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

**PERIODO DE EVALUACION:** OCTUBRE 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **DESCRIPCION** |
| **RECREA** | 02 /05 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **DESPENSON** | 05 | ENTREGA PROGRAMA DESPENSON ( PINTAS ) |
| **DESPENSON** | 06 | REVISION DOCUMENTACION ( DESPENSON ) |
| **RECREA** | 09 / 11 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 13 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 16 / 18 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **DESPENSON** | 18 | ENTREGA PROGRAMA DESPENSON ( ERMITA ) |
| **DESPENSON** | 19 | REVISION DOCUMENTACION ( DESPENSON ) |
| **RECREA** | 20 / 31 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE ( RECREA ) |