**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES: **

**TITULAR: OLIVIA MEDEROS TORRES**

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

**PERIODO DE EVALUACION:** NOVIEMBRE 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **DESCRIPCION** |
| **RECREA** | 01 Y 03 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 06 / 10 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 13 /17 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 21 / 22 | JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE (RECREA) |
| **RECREA** | 23 / 24 | ENTREGA A GOB, DEL ESTADO JUSTIFICACION PROGRAMA TRASCIENDE ( RECREA ) |
| **RECREA** | 27 / 30 | ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS PARA ARCHIVO INTERNO. |