

DEPENDENCIA RESPONSABLE: _____

FECHA: _____

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD REALIZADA	COMUNIDAD	FECHA EN QUE SE REALIZÓ	PRESUPUESTO EJECUTADO	POBLACION Y SECTOR BENEFICIADO	OBSERVACIONES

ANEXOS (FOTOGRAFÍAS DEL ANTES, DURANTE Y DESPUÉS)

1. Antes

Durante

Durante

Después