



REPORTE DE ACTIVIDADES



NOMBRE DE RESPONSABLE:		REINA MARTINEZ SANDOVAL	HORARIO:	8:00 A.M. 3:00 P.M
AREA CORRESPONDIENTE:		INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER	PERIODO:	DICIEMBRE
No	FECHA	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	
1	10/12/2021	ASISTÍ A UN TALLER DENOMINADO CANALIZACIÓN Y REFERENCIA INTERINSTITUCIONAL A		
2	17/12/2021	TUVE UNA REUNIÓN EN LÍNEA CON SEGURIDAD PUBLICA DE TAMAZUNCHALE, DONDE SE		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

REINA MARTINEZ SANDOVAL

 NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE

 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

FECHA: _____