

INFORME DE COMISION

NOMBRE Pablo A. Landa Oyervides FECHA Octubre 15, 2018

AREA DE ADSCRIPCION PPNNA

PERIODO DE COMISION DEL 26 DE Sept. AL 28 DE Sept. DEL 201 8

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Cd. de México.

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)	LOCALIDAD
Reunión Novena SIPINNA	
compromisos y acuerdos por	Cd. México
la infancia	

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)	LOCALIDAD
Seguimiento por conducto	
de las SIPINNAS estatales	
en los comites	



OBSERVACIONES _____

[Signature]
COMISIONADO

SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]
DIRECTOR DEL AREA