

NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA 30/sep/2019

AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE COMISION DEL 13 DE September AL 13 DE September DE 2019

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Proverde SLP.

**ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)**

**LOCALIDAD**

3 asesorias (3 familias distintas, 1 maestro de preescolar y personal de la UBE de Proverde)	Proverde UBE Municipal
8 diagnosticos.	

**COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)**

**LOCALIDAD**

Mandar el 9 de Octubre los reportes de evaluacion de cada familia así como 142 Nitas informativos de cada asesoria.	



**OBSERVACIONES:**

Asesorias 7 personas.

COMISIONADO

SUBDIRECTOR DE AREA

GUILLERMO SANCHEZ BERRONES  
DIRECTOR DE AREA