

INFORME DE COMISION

NOMBRE Juan Manuel Garcia U., FECHA _____

AREA DE ADSCRIPCION PPNNA - DIF Estatal

PERIODO DE COMISION DEL 1 DE Abril AL 30 DE Junio DEL 2020

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) Region I DIF Estatal

San Luis Potosi, Sta maria, villa de rexo, villa de arriaga, Mexquitic, Cerro San Pedro, Zaragoza

ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S) LOCALIDAD

<u>delegado Regional PPNNA</u>	

COMPROMISO (S) CONTRATOS (S) LOCALIDAD

<u>Asesoría a Procuradores municipales de Protección PNA</u>	
<u>" " Sm dif</u>	
<u>Seguimiento asuntos de PPNNA</u>	

OBSERVACIONES con cargo a gasto corriente

<u>Abril - mayo junio</u>

[Signature]
COMISIONADO

[Signature]
SUBDIRECTOR DEL AREA

