

NOMBRE Abigail Landelios M. FECHA 23/Abril/2018

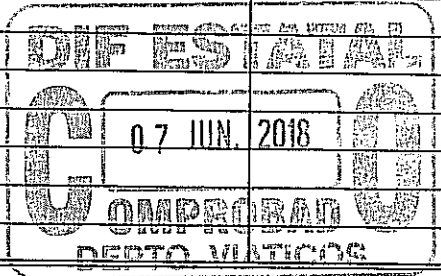
AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE COMISION DEL 14 DE Abril AL 21 DE Abril DE 2018

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Ebano S.L.P.

ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
Por la mañana se realizo la capacitacion sobre <del>tratamiento</del> del espectro autista en la cabecera de la cultura de Ebano S.L.P.	Ebano S.L.P.
Por la tarde se atendieron a 4 familias del municipio y una de Tampico Tmps. se le dio asesoría clinica, se abrio su expediente, historia clinica y otros pe diagnostico)	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD
se citaron a los 5 familias para evaluacion de Autismo para el mes de Junio 2018.	Ebano S.L.P.



OBSERVACIONES:  
 se me informo que la secretaria técnica del departamento de Educación especial de la SEBE se comunico con los organizadores para tratar de cancelar el evento.

[Signature]  
 COMISIONADO

[Signature]  
 SUBDIRECTOR DE AREA

[Signature]  
 GUILLERMO SANCHEZ BERRONES  
 DIRECTOR DE AREA

NOMBRE Abigail Landelius M. FECHA 16/Abril/2018

AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE INTEGRACION SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERIODO DE COMISION DEL 12 DE Abril AL 13 DE Abril DE 2018

MUNICIPIO(S) ATENDIDO(S) Tamuin S.L.P.

ACTIVIDAD(ES) REALIZADA(S)	LOCALIDAD
Se realizó una capacitación sobre Trastornos del Espectro Autista en el Municipio de Tamuin	Tamuin S.L.P.
Se atendió a 1 rra familia de Tamuin (operna clínica, Historia clínica, filtro pre-diagnóstico).	

COMPROMISO(S) CONTRAIDO(S)	LOCALIDAD
Se le dio cita para Evaluación a 3 familias de Tamuin en Junio 2018.	Tamuin S.L.P.

OBSERVACIONES:

[Signature]  
COMISIONADO

[Signature]  
SUBDIRECTOR DE AREA

[Signature]  
GUILLERMO SANCHEZ BERRONES  
DIRECTOR DE AREA