



**DIF MUNICIPAL**

Tercer Trimestre (Julio- Septiembre 2017)

**SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES**  
**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**MES:** \_\_\_\_\_

**ESPECIALIDAD:** \_\_\_\_\_

**COMUNIDAD:** \_\_\_\_\_

**INFORME DE PERIODO DEL:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL MAESTRO:** \_\_\_\_\_

**TEMA TRATADO DURANTE EL PERIODO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TOTAL DE CLASES:** \_\_\_\_\_

**VISITAS DE SUPERVISIÓN:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL MAESTRO (A)**