



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Coordinación de Desarrollo Comunitario
ANEXO 12
Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario**

Logo del SMDIF

ACTA DE CIERRE

Siendo el día ___ del mes de _____ del año 2020 a las _____ horas, en la localidad _____, del Municipio de _____, del Estado de Guanajuato, se levanta el Acta de Cierre con la cual finaliza el período de trabajo del Programa Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario en la localidad, por parte de las personas supervisora estatal y promotora municipal del programa, en este acto se hace constar que con la participación del Grupo de Desarrollo Comunitario de la _____, se logró realizar las siguientes acciones:

Grupo de Desarrollo Comunitario: _____


No. de Integrantes: _____

EJES DE ATENCIÓN	NÚMERO DE ACCIONES/ OBRAS
Vivienda: Mejoramientos de Vivienda	
Vivienda: Estufas Ecológicas	
Vivienda: Platicas, Talleres, Cursos, Jornadas, etc.	
Vivienda: Tipo de Obra Comunal (Parque Comunitario)	
Salud: Platicas, Talleres, Cursos, Jornadas, etc.	
Educación: Platicas, Talleres, Cursos, Jornadas, etc.	
Alimentación: Platicas, Talleres, Cursos, Demostraciones, etc.	
Economía: Platicas, Talleres, Cursos, Jornadas, etc.	
Economía: Proyectos Productivos	

Acciones Adicionales:

Acciones encaminadas a satisfacer algunas necesidades básicas de la población, enfatizando que el Grupo de Desarrollo Comunitario, en conjunto con las 5 Comisiones de Trabajo, son los responsables de promover y continuar con las acciones comunitarias, teniendo el apoyo y asesoría del Sistema DIF Estatal en las actividades que se señalan en el Programa Final de Trabajo, así como las necesarias para mejorar y elevar las condiciones de vida de la población.



	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO Coordinación de Desarrollo Comunitario ANEXO 12 Red Móvil – Salud y Bienestar Comunitario	Logo del SMDIF
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

ACTA DE CIERRE

No habiendo más asuntos que tratar, siendo las _____ horas, del día _____ del mes de _____ del 2020, se da por concluida la presente acta de asamblea, firmando de conformidad las personas representantes del Sistema DIF Estatal y Sistema DIF Municipal, así como las personas integrantes del Grupo de Desarrollo Comunitario, quienes en ella intervinieron.

Firmas

Persona Promotora Municipal

Representante del Eje de Vivienda

Representante del Eje de Educación

Representante del Eje de Alimentación

Representante del Eje de Salud

Representante del Eje de Economía

Persona Supervisora Estatal

Persona Responsable de Región

