SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO
RED MÓVIL - SALUD Y BIENESTAR COMUNITARIO
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO DE PROYECTOS Y/O APOYOS

ANEXO 16

DATOS GENERALES DEL PROYECTO Y/O APOYOS

Nombre: _____

Municipio: _____ **Fecha:** _____

Localidad: _____

Representante del Proyecto o del Grupo de Desarrollo:	**Visita no.**
Integrantes del proyecto:	**¿Proyecto en funcionamiento?** Sí ☐ No ☐ NA ☐

Actividad(es) desarrollada(s):

Resultados, Acuerdos y/u Observaciones:

Realizó la Visita **Validó la Visita**

Nombre, cargo y Firma

Nombre y Firma
Representante del Proyecto y/o Grupo de Desarrollo

Nombre, cargo y Firma

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».