

## ACTA DE CIERRE

Fecha del Acta: \_\_\_\_\_  
dd/mm/aaaa 00:00 hrs

Siendo el día **XX** de **XX** del año **YYYY** las **XX** horas, en la localidad **XX**, del Municipio de **XX** en el Estado de Guanajuato, se levanta el de cierre de intervención en 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 se lograron realizar las siguientes acciones:

Grupo de Desarrollo Comunitario: \_\_\_\_\_

Número de integrantes: \_\_\_\_\_

Año del Grupo de Desarrollo \_\_\_\_\_

PRINCIPALES PLÁTICAS, TALLERES, CURSOS, JORNADAS, ETC	NÚMERO DE ACCIONES / OBRAS
<i>Pláticas, Talleres, Cursos, Jornadas, etc.</i>	<b>TOTAL PLÁTICAS, TALLERES, CURSOS, JORNADAS &gt;&gt;</b> <b>0</b>
<b>PRINCIPALES GESTIONES / VINCULACIONES</b>	<b>TOTAL GESTIONES / VINCULACIONES</b> <b>0</b>
<i>Gestiones, vinculaciones</i>	
<b>PRINCIPALES PROYECTOS</b>	<b>TOTAL PROYECTOS</b> <b>0</b>
<i>Proyectos comunitarios</i>	

### Desarrollo Comunitario de la localidad y sus habitantes.

¿Resumen de la intervención?

Un antes y un después de Red Móvil - Principales cambios...

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

## FIRMAS

PERSONA REPRESENTANTE DEL GRUPO DE  
DESARROLLO

PERSONA SUPERVISORA ESTATAL

PERSONA PROMOTORA MUNICIPAL

PERSONA RESPONSABLE DE REGIÓN

Sello del SMDIF

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



