

TRIMESTRAL BIMESTRAL MENSUAL

*Documento que respalda el dato

*Documento que respalda el dato

TATOT

214

PERIODO DEL REPORTE

CUATRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

EXPEDIENTE DEL BENEFICIARIO, LISTA DE REGISTRO, REPORTES, FOTOGRAFIAS

MEDIO DE VERIFICACIÓN (VARIABLE 1)

MEDIO DE VERIFICACIÓN (VARIABLE 2)

UNIDAD MUNICIPAL DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FORMATO DE MEDIO DE VERIFICACIÓN 2020 MUNICIPIO DE CORREGIDORA SECRETARÍA DE TESORERÍA Y FINANZAS

1.2.2.4	CLAVE
Promedio Mensual de Niños y Niñas atendidas en el DIF por Programa	INDICADOR
4000	FÓRNULA META
ASISTENCIA SOCIAL	ÁREA RESPONSABLE

Fech		Nombr	Sexo	על	h			PROGRAMACI	
Fecha de Corte de Información	Nombre del Responsable del área Lic. Carolina Espindola Garcia Nombre del Enlace Rita Garcia Perales		Número de Hombres	Número de Mujeres	Resultado del indicador	Variable 2:	Variable 1:	VARIABLES	PROGRAMACION DE VARIABLES
	Firma	Ejzma Ejzma			64		64	ENE	
28/02/2020	Firma	Firme)			65	8	65	EEB	
	Firma	Firma (S/4)		÷	0		0	MAR	
	Firma	Fi rma			0		0	ABR	
	Firma	Pjemä Pjemä			ω		ω	YAY	
	Firma	Fipma			.4.		۵	NOT	
	Firma	Firma (11		11	JUL	
	Firma	Firma,			17		17	SCOA	
	Firma	Firma			50		50	SEP	
	Firma	Firma						OCT	
	Firma	Firma						NOV	
	Firma	Firma						эта	

5111

214

Firma

Observaciones: