

# INFORME DE COMISION

NOMBRE GABRIELA MARTÍNEZ RAMÍREZ FECHA 12 DE FEBRERO, 2024

AREA DE ADSCRIPCION COORD. DE BIENESTAR FAMILIAR

PERIODO DE COMISION DEL 9 DE FEBRERO AL --- DE ----- DEL 20 24

MUNICIPIO (S) ATENDIDOS (S) CD. DEL MAÍZ, S.L.P.

| ACTIVIDAD (S) REALIZADA (S)   | LOCALIDAD    |
|---|--------------|
| COMISIÓN AL MPIO. DE CD. DEL MAÍZ PARA IMPARTIR LAS CONFERENCIAS DE:  | CD. DEL MAIZ |
| PREVENCIÓN DEL MALTRATO Y ABUSO SEXUAL EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, Y 10 RECOMENDACIONES PARA PREVENIR QUE TUS HIJAS E HIJOS UTILICEN DROGAS |              |
|   |              |
|   |              |
|   |              |

| COMPROMISO (S) CONTRATOS (S)  | LOCALIDAD    |
|---|--------------|
| PROPORCIONAR EL MATERIAL AL PERSONAL DEL DIF MUNICIPAL PARA QUE CONTINUEN IMPLEMENTANDO ESTE TIPO DE ACTIVIDADES. | CD. DEL MAIZ |
|   |              |
|   |              |
|   |              |
|   |              |



OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gabriela Martínez R  
 COMISIONADO SUBDIRECTOR DEL AREA

[Signature]  
 MTRA. MARTHA ZABALA T.  
 DIRECTOR DEL AREA