



### REPORTE DE ACTIVIDADES



NOMBRE DE RESPONSABLE:		AGILEO SALAZAR HERNÁNDEZ	HORARIO:	8:00 – 15:00 HRS
AREA CORRESPONDIENTE:		RECURSOS HUMANOS	PERIODO:	ENERO
No	FECHA	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	
<b>GUARDIAS (PERIODO VACACIONAL) DEL 01 AL 15 DE ENERO</b>				
01	15/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS		
02	16/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONA EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE CULTURA		
03	17/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN DIFERENTES ACTIVIDADES		
04	18/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO ACULTURA		
05	19/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN DIFERENTES ACTIVIDADES		
06	22/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE CULTURA		
07	23/01/2024	VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO A PARQUES Y JARDINES		
08	24/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN DIFERENTES ACTIVIDADES		
09	25/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN DIFERENTES ACTIVIDADES		
10	26/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE CULTURA		
11	29/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN DIFERENTES ACTIVIDADES		
15	30/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE DAPAS		
16	31/01/2024	REVISIÓN DE ASISTENCIA DEL PERSONAL RECORRIDO POR LAS ÁREAS, SE COMISIONA AL PERSONAL EN APOYO AL DEPARTAMENTO DE LOGISTICA		
17				
18				
19				
20				
21				
20				
21				
22				
22				



LIC. AGILEO SALAZAR HERNÁNDEZ  
 NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE

Sandra Hdez

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

FECHA:

6/02/2024



H. AYUNTAMIENTO  
 TAMPACÁN, S.L.P.  
 2021-2024  
**RECIBIDO**