

Responsable: Sistema DIF Municipal de Hopelch?

Área a Evaluar: Atención a Personas con Discapacidad

Mes/Meses a Evaluar: (*enero febrero marzo abril mayo junio julio agosto septiembre*)

ACCIONES	TP	UNIDAD DE MEDIDA	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	PROGRAMADO ANUAL	REALIZADO MES/MESES	PORCENTAJE AVANCE(%)
Orientación, Concientización y Sensibilización	0	Orientaciones	8	8	6	10	6	8	11	7	9	46	73	159
Orientación, Concientización y Sensibilización	0	Personas	8	8	6	10	6	8	11	7	9	46	73	159
Orientación, Concientización y Sensibilización	0	Personas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0
Orientación, Concientización y Sensibilización	0	Pláticas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	9	9
Canalizaciones Internas	0	Canalizaciones	6	5	6	2	3	4	3	2	2	47	33	70
Canalizaciones Externas	0	Canalizaciones	4	4	4	4	2	4	3	1	4	147	30	20
Número de Personas captadas para Credencialización	0	Personas	3	3	4	0	0	0	0	0	0	20	10	50
Eventos Conmemorativos	0	Eventos	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3	3	100
Eventos Conmemorativos	0	Participantes	40	0	40	40	0	0	0	0	0	200	120	60