Unidad de Atención a Población Vulnerable

Dirección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario

|  |
| --- |
|  |

**Programa Salud y Bienestar Comunitario 2021**

**Reporte de evidencia fotográfica en la implementación de la imagen institucional**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estado:** |  |  | **Id de grupo** **de desarrollo:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** |  |  | **Localidad:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proyecto o capacitación:** |  |
| **Nombre del proyecto** **o capacitación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Porcentaje de avance** **del proyecto:** |  |

|  |
| --- |
| **Colocar evidencia fotográfica (insertar las fotografías en cada celda)** |
| **Foto 1** |
| **Foto 2**  |
| **Foto 3** |
| **Foto…** |

|  |
| --- |
| **Integrantes del Grupo de Desarrollo** |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma del Representante del Grupo de Desarrollo**  |  | **Nombre, Cargo y Firma** **DIF Estatal** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, Cargo y Firma**

**DIF Municipal (incluir sello)**