

PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DEL VEHICULO ADAPTADO PARA DISCAPACITADOS DEL 2019



OBJETIVOS	UNIDAD DE MEDIDA	ESTA TUS	META ANUAL	ENE	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGOS.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	AVANCE	LOGRO	RESPON
ADMIN. LEGALES	CUANTITATIVA CUALITATIVA	SI/NO	DISTR.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	ACOM.	REAL	AREA
TRAYECTORIA DE NIÑOS DISCAPACITADOS	Informe	si	525	50	50	50	45	50	45	35	35	50	50	35	30	525	100%	AMBULANCIAS
TRAYECTORIA DE NIÑAS DISCAPACITADAS	Informe	si	520	60	60	50	50	50	45	25	30	40	45	30	25	520	100%	AMBULANCIAS
TRAYECTORIA DE HOMBRES DISCAPACITADOS	Informe	si	405	40	40	45	45	40	45	40	20	25	30	20	20	405	100%	AMBULANCIAS
TRAYECTORIA DE MUJERES DISCAPACITADAS	Informe	SI	555	50	50	50	45	45	45	40	35	30	40	45	25	555	100%	AMBULANCIAS

Autorizo: Contraloría: Jaime Hernández Vázquez



Firma:



firma:

