|  |  |
| --- | --- |
| Código: | FOR-ByCENED-4.4-05 |
| Fecha de Emisión: | 09/07/2020 |
| No. Revisión: | 0 |
| Página: | 1 de 1 |

**COORDINACIÓN DE EXTENSIÓN CULTURAL**

INFORME SEMESTRAL DEL PLAN DE TRABAJO OPERADO

**Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**De acuerdo a sus proyectos operados en su departamento en este semestre, se solicita completar el siguiente formato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **TALLER** | **ACCIONES**  **REALIZADAS** | **EVIDENCIA DOCUMENTAL** | **POBLACIÓN BENEFICIADA** | **PORCENTAJE DE META ALCANZADA** | **INVERSIÓN** |
|  | En éste espacio se realiza el llenado por taller. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OTRAS ACCIONES REALIZADAS**

*Fecha de entrega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del Responsable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*Integrar mínimo 2 referencias fotográficas por taller y señalar el nombre del evento.