

ANEXO 2

**INFORME DE ACTIVIDADES
 (PRIMER SEMESTRE 2019)**

Nombre del servidor público:
Puesto y área de adscripción:
Periodo:

ACTIVIDAD	AVANCE	RESULTADOS	JUSTIFICACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

VISTO BUENO DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA DE RECEPCIÓN

C.

C.

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL