

REPORTE SEMANAL DE PERIFONEO

Junta Distrital _____ con cabecera en _____ periodo que reporta: _____

Fecha y horas de perifoneo				Secciones atendidas	Lugar donde se llevó a cabo el perifoneo	Observaciones
Día	Inicio	Término	Total			

SELLO DE JUNTA

Elaboró

Vo. Bo.

Nombre y firma del Vocal de Capacitación

Nombre y firma del Vocal Ejecutivo