

INFORME SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES DE LOS COORDINADORES REGIONALES EN LOS TRABAJOS DE NOTIFICACIÓN, VERIFICACIÓN DE REQUISITOS Y CAPACITACIÓN

		Semana del		al		de		de 2011
Nombre completo del Coordinador	Firma							

Supervisiones	"X"	Cantidad	Apoyo	"X"	Cantidad	Apoyo	"X"	Cantidad	Entrega- recepción *	"X"	Cantidad	Asistencias **	"X"	Cantidad
Al archivo de notificación y capacitación	<input type="checkbox"/>		A la notificación y capacitación	<input type="checkbox"/>		A la entrega de áreas de responsabilidad	<input type="checkbox"/>		De materiales	<input type="checkbox"/>		A sesiones de Consejo Distrital	<input type="checkbox"/>	
En campo en la notificación y capacitación	<input type="checkbox"/>		A la aplicación de cuestionarios	<input type="checkbox"/>		A la segunda insaculación	<input type="checkbox"/>		De información	<input type="checkbox"/>		A reuniones de trabajo en Junta Distrital	<input type="checkbox"/>	
Al cumplimiento de metas en notificación y capacitación	<input type="checkbox"/>		A cursos de Consejeros Distritales	<input type="checkbox"/>		A barridos	<input type="checkbox"/>		De documentación	<input type="checkbox"/>		A reunión de trabajo en la Dirección de Capacitación	<input type="checkbox"/>	
A la captura derivada de la notificación y capacitación	<input type="checkbox"/>		A cursos a capacitadores e instructores	<input type="checkbox"/>		A incidentes	<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	
A las secciones donde se realiza perifoneo	<input type="checkbox"/>					Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>							

Fecha	Distrito	Sección (es)	Observaciones
En observaciones, detallar qué tipo de material, información, documentación u otros; y si se entrega o recibe			*
En observaciones detallar en qué otro tipo de evento participa y en qué lugar			**

INFORME SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES DE LOS COORDINADORES REGIONALES EN LOS TRABAJOS DE ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS, CAPACITACIÓN Y EJERCICIOS DE INTEGRACIÓN DE CASILLA

		Semana del		al		de		de 2011
Nombre completo del Coordinador		Firma						

Supervisiones	"X"	Cantidad	Apoyo	"X"	Cantidad	Entrega- recepción *	"X"	Cantidad	Asistencias **	"X"	Cantidad
Al archivo de nombramientos y capacitaciones	<input type="checkbox"/>		A la primera publicación	<input type="checkbox"/>		De materiales	<input type="checkbox"/>		A sesiones de Consejo Distrital	<input type="checkbox"/>	
En campo en la entrega de nombramientos y capacitaciones	<input type="checkbox"/>		A la segunda publicación	<input type="checkbox"/>		De información	<input type="checkbox"/>		A reuniones de trabajo en Junta Distrital	<input type="checkbox"/>	
Al cumplimiento de metas en entrega de nombramientos y capacitaciones	<input type="checkbox"/>		A la toma de protesta	<input type="checkbox"/>		De documentación	<input type="checkbox"/>		A reunión de trabajo en la Dirección de Capacitación	<input type="checkbox"/>	
A la captura derivada de la entrega de nombramientos y capacitaciones	<input type="checkbox"/>		A la aplicación de cuestionarios	<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	
A las secciones donde se realiza perifoneo	<input type="checkbox"/>		A barridos	<input type="checkbox"/>							
A la impresión de nombramientos	<input type="checkbox"/>		Cuando sucedan incidentes	<input type="checkbox"/>							
A la entrega de reconocimientos	<input type="checkbox"/>		Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>							

Fecha	Distrito	Sección (es)	Observaciones
En observaciones, detallar qué tipo de material, información, documentación u otros; y si se entrega o recibe		*	
En observaciones detallar en qué otro tipo de evento participa y en qué lugar		**	