



---

**DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO EN SALUD.**

**REPORTE DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA**

Nombre del Encuentro: \_\_\_\_\_

Entidad federativa: \_\_\_\_\_

Fecha del Encuentro: del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al 04 de \_\_\_\_\_ 2012

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

\_\_\_\_\_

**CONCLUSIONES Y/ RESULTADOS:**

\_\_\_\_\_

**ACUERDOS Y RECOMENDACIONES:**

\_\_\_\_\_

FECHA DE ELABORACIÓN DEL REPORTE : \_\_\_\_\_

**EL RESPONSABLE DEL ENCUENTRO**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE**  
**CARGO**