



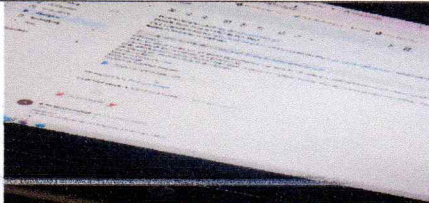
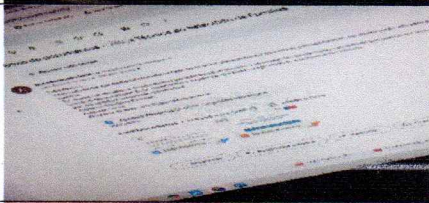
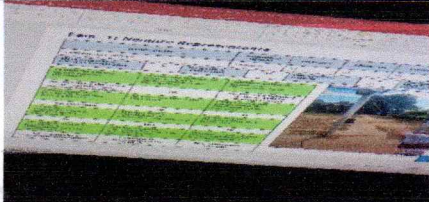
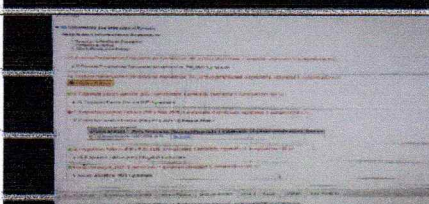


## INFORME DE GESTIÓN 2025

**Programa: Programa de Seguridad Alimentaria (Ex autoconsumo)**

**Nombre: Yeslayne Valladares Escobar**

**Cargo: Apoyo social**

**Mes: Enero**

Actividad	Medio de verificación	Fecha
Se envían instrumentos para corrección y empezar con PPT.		02-01-2026
Se prepara PPT de mesa técnica de evaluación diagnóstica con previa coordinación.		06-01-2026
Mesa diagnóstica para preseleccionar las familias del programa.		07-01-2026
Se sube a SIGEC propuesta de nómina de familias.		14-01-2026
Se realiza visitas domiciliarias para carta de aceptación.		13-01-2026 14-01-2026
Se visita a Leslie quintanilla con jefa de unidad para evaluar caso y prepara certificado social.		16-01-2026



<p>Se digita en SIGEC instrumentos aplicados en la primera diagnostica Ficha de identificación familiar y encuesta INSAN.</p>		<p>20-01-2026</p>
<p>Se realiza visitas domiciliarias para aplicar ficha diagnostica N°1 y N°2.</p> <p>Se coordina y envía certificado social de Leslie quintanilla.</p>		<p>19-01-2026 hasta 21-01-2026</p> <p>22-01-2026</p>
<p>Se digita en SIGEC diagnostica familiar.</p>		<p>23-01-2026</p>
<p>Se realiza visitas domiciliarias para aplicar ficha diagnostica N°1 y N°2.</p>		<p>26-01-2026</p>

**Yeslayne Valladares E.**

**NOMBRE DEL PROFESIONAL**