



REPORTE MENSUAL DEL PROGRAMA SUSTANTIVO ESCUELA PARA FAMILIAS CON HIJOS CON DISCAPACIDAD

MES Y AÑO:

MODULO	CURSOS	SESIONES	TEMAS DE CAPACITACION DESARROLLADOS	DURACION (HORAS)	TOTAL DE EVENTOS DE CAPACITACION IMPARTIDOS		TOTAL DE ASISTENTES			PONENTES DEL EVENTO DE CAPACITACION		TECNICAS DIDACTICAS EMPLEADAS			TOTAL DE EVALUACIONES INICIALES	TOTAL DE EVALUACIONES FINALES	OBSERVACIONES CUALITATIVAS DE IMPACTO
					PROG	REAL	PROG	REAL	VAR %	N°	AREA A LA QUE PERTENECEN	EXPOSITIVA	TALLER	OTRA(S)			

TOTAL DE GRUPOS INTEGRADOS 2

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR GENERAL DEL CENTRO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE DEPARTAMENTO DE VALORACION Y TRATAMIENTO

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA