



**Dirección de Prevención**  
 Departamento de Prevención, Capacitación e Investigación  
**Supervisión de Ejercicio 2020**  
 Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Situación de Calle



**Nombre de la Institución**

**Nombre del Proyecto**

**Monto Autorizado**

**Población Atendida**

**Nombre del Responsable del Proyecto**

**Nombre de la Persona Responsable que te Atendió**

- ¿Cuenta con expedientes de los beneficiarios del proyecto?      Sí       No
- ¿La Población atendida con el proyecto cumple con los perfiles de la población objetivo?      Sí       No
- ¿El proyecto desarrolla actividades congruentes con los objetivos de la temática?      Sí       No
- ¿Realiza actividades sobre los Derechos de NNA?      Sí       No
- ¿Dentro de las actividades implementadas involucra a padres de familia?      Sí       No

Actividades Generales del Proyecto	Observaciones



**Dirección de Prevención**  
 Departamento de Prevención, Capacitación e Investigación  
**Supervisión de Ejercicio 2020**  
 Atención a Niñas, Niños y Adolescentes en Situación de Calle



Objetivos/Metas	Observaciones

Logros	Dificultades

Logros	Dificultades

\_\_\_\_\_  
 Coordinación que Realizó la Supervisión

\_\_\_\_\_  
 Responsable Estatal de la Temática