



**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

**VINCULACIÓN**

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

JACQUELINE MARISOL LÓPEZ HERNÁNDEZ

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 de agosto de 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 de agosto de 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

Del 01 al 15 del mes de agosto de 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

Apoyar en la coordinación de vinculación y sus áreas de difusión en todos sus trabajos administrativos y operativos que ellos representan.

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- Seguimiento al plan de mercadotecnia, para el posicionamiento del INEEJAD.
- Elaboración de propuestas de texto para redes sociales: resultados y logros, difusión de las páginas oficiales, efemérides etc.
- Desarrollar contenido informativo para la Jornada Nacional, agosto.
- Desarrollo de contenido en el marco del Aniversario de INEA.
- Administrar canal de youtube y administrarlo
- Atención especializada a usuarios en redes sociales y whatsapp.
- Difusión en redes sociales y monitoreo de páginas Institucionales.
- Respuestas y seguimientos en las solicitudes de redes sociales Institucionales.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

- Avances y resultados satisfactorios en las estadísticas en redes sociales.
- Apoyo administrativo en el seguimiento de procesos requeridos en el área de vinculación.

Jacqueline Marisol López Hernández  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Lucio Gabriel Sedano Anguiano  
**Coordinador de Vinculación**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA Y/O**  
**JEFE INMEDIATO A**  
**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS**  
**PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.





INSTITUTO  
ESTATAL PARA LA  
EDUCACIÓN DE  
JÓVENES Y ADULTOS



Secretaría de Educación  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000

DIRECCION DE TESORERIA

LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES

LIC. OLGA MARTINEZ BOBADILLA

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

1 AGOSTO 2021

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

31 AGOSTO 2021

PERIODO QUE REPORTA

1 AL 15 AGOSTO 2021

OBJETO DEL CONTRATO

- 1.- ACTUALIZACION, CONCILIACION Y REVISION DE LOS DOCUMENTOS CONTABLES Y PRESUPUESTALES.
- 2.- REVISION DE DOCUMENTOS CONTABLES Y PRESUPUESTALES


DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- 1.- REVISION DE POLIZAS INGRESOS, EGRESOS, CHEQUES, SPEI Y PRESUPUESTALES, REVISAR EL COMPROMETIDO DEL MES JULIO Y COTEJAR CON AUXILIARES E INICIAR CON EL MES AGOSTO DEL AÑO 2021

RESULTADOS DEL PERIODO

SATISFACTORIO

  
LIC. OLGA MARTINEZ BOBADILLA  
NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES

  
LIC. ANGEL ISRAEL CARRILLO MACIAS.  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

DIRECCIÓN ACADÉMICA

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

GUADALUPE DE JESUS AVILA VALERIO

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01/AGOSTO/2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31/AGOSTO/2021

**PERIODO QUE REPORTA**

DEL 01 AL 15 DE AGOSTO DE 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

SER ENCARGADO DEL RAF, REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DEMAS DENTRO DE ESTA DIRECCIÓN

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- REVISIÓN DE EVENTOS EN RAF.
- APOYAR AL EQUIPO DE FORMACION EN CZ CON LAS DUDAS QUE TENGAS RESPECTO A LA NUEVA MODALIDAD DE FORMACIÓN.

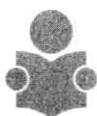
**RESULTADOS DEL PERIODO**

- OBTENER RESULTADOS DESEADOS DENTRO DE ESTA DIRECCIÓN ACADÉMICA.
- LOGRAR LA META PROYECTADA EN CAUNTO AL TRABAJO EN COORDINACIONES DE ZONA.
- APOYAR EN CONCENTRACION DE INFORMACIÓN RESPECTO A LAS REDES DE APRENDIZAJE.

  
**GUADALUPE DE JESUS AVILA VALERIO**  
NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES

  
**LIC. JUAN JOSÉ TORRES MARTÍNEZ**  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE  
SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

<b>DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA</b>	
COORDINACION DE VINCULACION	
<b>NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	
ALEJANDRO MAXIXCATZIN MOLINA OJEDA	
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>
01 DE AGOSTO 2021	31 DE AGOSTO 2021
<b>PERIODO QUE REPORTA</b>	
01 AL 15 DE AGOSTO 2021	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	
ALIANZAS EXTRATEGICAS CON LAS EMPRESAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y SECTOR PUBLICO EN LOS 3 DIFERENTES NIVELES PARA ABATIR EL RESAGO EDUCATIVO Y DAR A CONOCER LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION QUE PRESTA.	
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO</b>	
LLAMADAS A LOS DIFERENTES SECTORES MANDAR CORREROS VIDEOLLAMADAS PAR AGENDAR VISITAS CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DE SANIDAD. ASI COMO APOYO EN PRESENTACIONES E LAS ALIANZAS CON LO QUE NECESITEN LAS DEMAS AREAS DE LA DEPENDENCIA.	
<b>RESULTADOS DEL PERIODO</b>	
APOYO PARA LLAMADAS Y DAR RESPUESTA ALOS CORREOS Y OFICIOS ASI COMO APOYO PARA LA VACUNACION DEL COVID 19.	

MAXIXCATZIN ALEJANDRO MOLINA OJEDA

**NOMBRE Y FIRMA**  
**PRESTADOR DE SERVICIOS**  
**PROFESIONALES**

LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA**  
**Y/O JEFE INMEDIATO A**  
**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS**  
**PRESTADOS**



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ADMINISTRACION

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

CLAUDIA PADILLA CEJA

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

Coadyuvar a las áreas de la Dirección de Administración para el mejor desempeño en la eficacia y eficiencia de sus actividades y las repuestas a las dependencias

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

Recepción de documentación  
Seguimiento a la solicitud de oficios  
Elaboración de oficios  
Manejo de agenda institucional  
Apoyo administrativo a las áreas

**RESULTADOS DEL PERIODO**

Propiciar el logro de los objetivos del instituto a través de los programas y seguimiento a las solicitudes y tramites de carácter administrativo

*Claudia padilla C*

CLAUDIA PADILLA CEJA

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

LIC. JOSE CRUZ SANCHEZ ORTEGA

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.





**INSTITUTO  
ESTATAL PARA LA  
EDUCACIÓN DE  
JÓVENES Y ADULTOS**



Secretaría de Educación  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

SERVICIOS GENERALES Y RECURSOS MATERIALES

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

CARLOS MARQUEZ AMBRIZ

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01/08/2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31/08/2021

**PERIODO QUE REPORTA**

DEL 01 AL 16 DEL MES DE AGOSTO DEL 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

CHOFER (OPERADOR) DE UNIDAD MOVIL. Y ENCARGADO DE ALMACEN GENERAL

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

ENTREGA DE MATERIAL DE OFICINA, LIMPIEZA Y REPARTIR MODULOS A CORDINACIONES ASI COMO RECIBIR TRES TRAILERS CON 64,000 MODULOS LOS MISMOS QUE SE DESCARGARON Y SE ACOMODARON PARA SU PRONTA REPARTICION, CORDINAR ALMACEN Y PERZONAL DEL MISMO.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

TODO SE REALIZO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO LOGRANDO ASI SATISFACTORIAMENTE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS

  
**CARLOS MARQUEZ AMBRIZ**  
NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES

  
**DAVID JOSAFAT LOPEZ POLANCO**  
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al número de hojas que sean necesarias para s



**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE  
SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ADMINISTRACION

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

EDUARDO CONSTANTINO BARRIOS ESTRADA

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

APOYO AL DEPARTAMENTO DE INFORMATICA

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**


- 1.- APOYO TECNICO EN LAS ADQUISICIONES Y MANEJO DE HARDWARE Y SOFTWARE QUE PERMITAN HACER MAS EFICIENTES LOS PROCESOS Y PROYECTOS DEL INSTITUTO, CON EL OBJETO DE GARANTIZAR QUE TODO EL PERSONAL CUENTE CON LAS HERRAMIENTAS EN MATERIA DE INFORMACION QUE SE MANEJA ES CONFIABLE.
- 2.- APOYO EN MANTENER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO EL EQUIPO INFORMATICO DEL INSTITUTO, ELABORANDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MANERA PROGRAMADA A LOS EQUIPOS DE COMPUTO, SERVIDORES E IMPRESORAS, CON LA FINALIDAD DE MANTENENR EN ADECUADO FUCIONAMIENTO LOS PROYECTOS COMO PLAZAS COMUNTARIAS A FIN DE NO AFECTAR EL FUNCIONAMIENTO DE ESTOS Y NO GENERAR

**RESULTADOS DEL PERIODO**

SATISFACTORIOS

  
EDUARDO CONSTANTINO BARRIOS ESTRADA

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

  
LIC. ISRAEL GUIZAR LOMELI

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ADMINISTRACION

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

JAIME ALBERTO VAZQUEZ HERNANDEZ

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

BRINDAR Y DAR APOYO AL SISTEMA DE COMPUTOS

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- 1.- APOYO TECNICO EN LAS ADQUISICIONES Y MANEJO DE HARDWARE Y SOFTWARE QUE PERMITAN HACER MAS EFICIENTES LOS PROCESOS Y PROYECTOS DEL INSTITUTO, CON EL OBJETO DE GARANTIZAR QUE TODO EL PERSONAL CUENTE CON LAS HERRAMIENTAS EN MATERIA DE INFORMACION QUE SE MANEJA ES CONFIABLE.
- 2.- APOYO EN MANTENER EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO EL EQUIPO INFORMATICO DEL INSTITUTO, ELABORANDO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MANERA PROGRAMADA A LOS EQUIPOS DE COMPUTO, SERVIDORES E IMPRESORAS, CON LA FINALIDAD DE MANTENENR EN ADECUADO FUCIONAMIENTO LOS PROYECTOS COMO PLAZAS COMUNTARIAS A FIN DE NO AFECTAR EL FUNCIONAMIENTO DE ESTOS Y NO GENERAR RETRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

SATISFACTORIOS

JAIME ALBERTO VAZQUEZ HERNANEZ

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

LIC. ISRAEL GUZAR LOMELI

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE  
SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

DIRECCION GENERAL

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

MARIA OFELIA VILLANUEVA DE LEON

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

COADYUVAR A LA DIRECCION GENERAL

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

LLENAR LA AGENDA DE ACTIVIDADES, REVISAR Y TURNAR DOCUMENTOS, CONTROLAR LA  
DOCUMENTACION EMITIDA POR LA DIRECCION GENERAL.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

EFICIENTES DE ACUERDO A LO INDICADO

MARIA OFELIA VILLANUEVA DE LEON

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

LIC. IVAN MEZA SARABIA

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ACADEMICA

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

EFRAIN GUADALUPE PELAYO RIOS

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

APOYO A LA DIRECCION ACADEMICA EN EL MEVYT

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- 1.- APOYAR EN LA METODOLOGIA BASADA EN LA ANDRAGOGIA (EDUCACION PARA ADULTOS) EN LOS CUROS DE INDUCION.
- 2.-APOYAR EN LOS PROGRAMAS DE ESTUDIO, METODOS Y MATERIALES DIDACTICOS PARA APOYAR A LAS COODINACIONES DE ZONA, FUNDAMENTADAS EN LAS ESTRATEGIAS DEFINIDAS POR EL INEEJAD.
- 3.-APOYAR EN EL FOMENTO QUE SANO ESPARCIMIENTO A TRAVES DE LA CULTURA.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

SATISFACTORIOS

EFRAIN GUADALUPE PELAYO RIOS

**NOMBRE Y FIRMA**  
**PRESTADOR DE SERVICIOS**  
**PROFESIONALES**

LIC. JUAN JOSE TORRES MARTINEZ

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA**  
**Y/O JEFE INMEDIATO A**  
**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS**  
**PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

CONTRALORIA

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

HARAM MEZA SARABIA

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

APOYO A LA DIRECCION CONTRALORIA

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- 1.- APOYO COMO OBSERVADOR EN LOS PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIONES EN LOS QUE DEBA DE PARTICIPAR EL COMITÉ DE ADQUICIONES DEL INSTITUTO.
- 2.- APOYO A LAS DEMAS QUE SE CONFIERAN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y EL DIRECTOR DE LA CONTRALORIA INTERNA.
- 3.- APOYO EN VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y DISPOSICIONES EN MATERIA DE REGISTRO, CONTROL, PAGO DE PERSONAL, ADQUISICION, ARRENDAMIENTO, CONSERVACION USO, DESTINO, AFECTACION, ENAJENACION, BAJA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, ALMACENES Y DEMAS ACTIVOS Y RECUROS MATERIALES DEL INSTITUTO.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

SATISFACTORIOS

HARAM MEZA SARABIA

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

LIC. RAUL TORRES MARTINEZ

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

### **DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

DIRECCIÓN GENERAL

### **NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

SANDRA SOTELO ALBA

### **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

### **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

### **PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

### **OBJETO DEL CONTRATO**

APOYO EN EL TRASLADO DE PERSONAL INSTITUCIONAL A REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A SU NOMBRAMIENTO

### **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

MANEJAR Y MANTENER EL VEHÍCULO EN BUEN ESTADO, DÁNDOLE EL MANTENIMIENTO ADECUADO A LAS UNIDADES, CON EL FIN DE QUE LAS UNIDADES SE ENCUENTREN EN BUEN ESTADO.  
TRANSPORTAR AL DIRECTOR Y PERSONAL DE LA DIRECCIÓN AL LUGAR DONDE SE LE INDIQUE, TRASLADÁNDOSE AL LUGAR QUE SE LE REQUIERA, CON EL FIN DE EFECTUAR EL TRABAJO ENCOMENDADO.

### **RESULTADOS DEL PERIODO**

MEJORAMIENTO EN LOS PROCESOS DE ENTREGA DE INFORMACIÓN, ASI COMO TRASLADO DE PERSONAL

*Sandra S.A*

**SANDRA SOTELO ALBA**

**NOMBRE Y FIRMA**

*[Firma]*  
**LIC. IVAN MEZA SARABIA**

**NOMBRE Y FIRMA**

**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al número de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.





**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

## **INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ADMINISTRACION

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

MARTHA RAMONA CENTENO JIMENEZ

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

Coadyuvar a las áreas de la Dirección de Administración para el mejor desempeño en la eficacia y eficiencia de sus actividades y las repuestas a las dependencias

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

Recepción de documentación  
Seguimiento a la solicitud de oficios  
Elaboración de oficios  
Manejo de agenda institucional  
Apoyo administrativo a las áreas

**RESULTADOS DEL PERIODO**

Propiciar el logro de los objetivos del instituto a través de los programas y seguimiento a las solicitudes y tramites de carácter administrativo

MARTHA RAMONA CENTENO JIMENEZ

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

LIC. IVAN MEZA SARABIA

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INEEJAD**  
Instituto Estatal  
para la Educación  
de Jóvenes y Adultos



**Educación**

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

<b>DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA</b>	
COORDINACION DE VINCULACION	
<b>NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	
JASMANI ISRAEL MONTAÑO ROMERO	
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>
01 DE AGOSTO 2021	31 DE AGOSTO 2021
<b>PERIODO QUE REPORTA</b>	
01 AL 15 DE AGOSTO 2021	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	
ALIANZAS EXTRATEGICAS CON LAS EMPRESAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y SECTOR PUBLICO EN LOS 3 DIFERENTES NIVELES PARA ABATIR EL RESAGO EDUCATIVO Y DAR A CONOCER LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION QUE PRESTA.	
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO</b>	
LLAMADAS A LOS DIFERENTES SECTORES MANDAR CORREROS VIDEO LLAMADAS PAR AGENDAR VISITAS CON LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DE SANIDAD. ASI COMO APOYO EN PRESENTACIONES E LAS ALIANZAS CON LO QUE NECESITEN LAS DEMAS AREAS DE LA DEPENDENCIA. GUARDIAS DE TRABAJO EN LA OFICINA POR LO DE LA PANDEMIA ROTANDO CON LOS COMPAÑEROS.	
<b>RESULTADOS DEL PERIODO</b>	
APOYO PARA LLAMADAS Y DAR RESPUESTA A LOS CORREOS Y OFICIOS ASI COMO APOYO PARA LA VACUNACION DEL COVID 19. EN GUARDIAS RECIBIR LLAMADAS Y ESTAR VIENDO NUEVAS AGENDAS PARA DAR A CONOCER NUESTRA OFERTA ACADEMICA DEL INSTITUTO.	

  
JASMANI ISRAEL MONTAÑO ROMERO

**NOMBRE Y FIRMA  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

  
LUCIO GABRIEL SEDANO ANGUIANO  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE AREA  
Y/O JEFE INMEDIATO A  
ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**



**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE  
SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

Dirección Administrativa

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Nancy María Aguilar Quirarte

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01/08/2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31/08/2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01/08/2021 al 15/08/2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

Brindar Respuestas de Forma Eficiente

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

- Auxiliar a mi superior en las Actividades que me encomiende.
- Desarrollar los trabajos que me encomienden en el aspecto administrativo.
- Registro de Incidencias del mes de Julio
- Revisión de la relación del checador

**RESULTADOS DEL PERIODO**

Registrar las Incidencias del mes de Julio, la Revisión de la relación del checador de Dir. General y Coordinaciones.

*Nancy María A.*

**Nancy María Aguilar Quirarte  
PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

*[Signature]*  
**Lic. José Cruz Sánchez Ortega  
Y/O JEFE INMEDIATO A**

**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS  
PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al número de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.



**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS CAPITULO 1000**

**DIRECCION, JEFATURA Y/O COORDINACION DE ZONA**

ADMINISTRACION

SERVICIO GENERALES Y RECURSOS MATERIALES

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

REYNALDO IVAN RIVAS JAIME

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**

01 DE AGOSTO DEL 2021

**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

31 DE AGOSTO DEL 2021

**PERIODO QUE REPORTA**

01 AL 15 DE AGOSTO 2021

**OBJETO DEL CONTRATO**

BRINDAR CERTEZA JURIDICA A LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS Y LA IMPLEMENTACION DE LOS MISMOS PARA LA ADECUADA UTILIZACION DEL PARQUE VEHICULAR DEL INSTITUTO.

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

Elaboración de Oficios.  
Préstamo de vehículos para servicios actualización de base.  
Actualización de base, Servicios para el instituto.  
Servicios para el Instituto, Contestación de correos y oficios.  
Atención a servicios y proporcionar información a transparencia.  
Elaboración de oficios, Atención a solicitudes de préstamo de vehículos.  
Actualización de expedientes de vehículos.  
Actualización de expedientes de vehículos prestación de servicio al Instituto.  
Actualización de Expediente de Vehículos, prestación de servicios al instituto respuesta de solicitudes.

**RESULTADOS DEL PERIODO**

ACTUALIZACION DE LA BASE VEHICULAR, DESARROLLO DEL PROGRAMA VEHICULAR DE MANTENIMIENTO VEHICULAR DE LA ZMG-2021, CONTROL CONSTANTE DE LAS UNIDADES DEL PARQUE VEHICULAR.

**REYNALDO IVAN RIVAS JAIME**  
**PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES**

**DAVID JOSAFAT LÓPEZ POLANCO**  
**DIRECTOR DE ÁREA Y/O JEFE INMEDIATO A**  
**ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS**  
**PRESTADOS**

NOTA: La presente hoja no es limitativa a las funciones que realiza el Prestador de Servicios Profesionales, por lo que se tendrá que ampliar al numero de hojas que sean necesarias para señalar las actividades y el resultado en el periodo.