

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN.
EVALUACIÓN DE VISITA VECINAL.



COLONIA O ZONA VISITADA:		SECTOR:	
SERVIDOR PÚBLICO EVALUADOR:	Lic. Blanca Sarai Muñoz Suárez.	FECHA:	
CANTIDAD DE DEBILIDADES LOCALIZADAS:		CANTIDAD DE AMENAZAS LOCALIZADAS:	

DEBILIDADES LOCALIZADAS EN LA VISITA VECINAL.
1.

AMENAZAS LOCALIZADAS EN LA VISITA VECINAL.
--

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO EVALUADOR:	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO EVALUADOR:	Lic. Blanca Sarai Muñoz Suárez.
CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO EVALUADOR:	Titular de la Dirección de Vinculación.