



INFORME MENSUAL DE GESTIÓN.

NOMBRE: *Hector Barriga Contreras.*

CARGO: *Apoyo seguridad*

MES DE GESTIÓN: *Agosto*

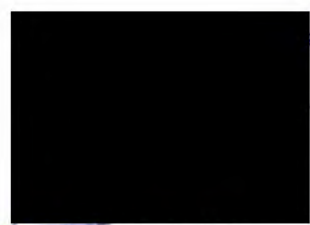
MODALIDAD: *Presencial*

ACTIVIDADES REALIZADAS	
FECHA	ACTIVIDADES
01-08-2024	turno tarde
02-08-2024	turno tarde
03-08-2024	libre
04-08-2024	libre
05-08-2024	turno tarde
06-08-2024	DESCANSO
07-08-2024	DESCANSO
08-08-2024	turno mañana
09-08-2024	turno mañana
10-08-2024	libre
11-08-2024	libre
12-08-2024	turno tarde
13-08-2024	turno tarde
14-08-2024	turno tarde
15-08-2024	libre
16-08-2024	turno mañana
17-08-2024	libre
18-08-2024	libre
19-08-2024	turno mañana
20-08-2024	DESCANSO
21-08-2024	DESCANSO
22-08-2024	turno tarde
23-08-2024	turno tarde
24-08-2024	libre

25-08-2024	
26-08-2024	turno tarde
27-08-2024	turno tarde
28-08-2024	turno tarde
29-08-2024	turno tarde
30-08-2024	turno tarde
31-08-2024	



FRANCISCO SALAZAR AGUILAR
 DIRECTOR DE SEGURIDAD CIUDADANA



Apoyo seguridad ciudadana