

Código PG-UESICAMM-04	Versión 02	Fecha Edición 16/06/2023	Vigencia 16/06/2025
---------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

INSTRUCTIVO DE LLENADO FORMATO

DATO	NO. DE IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN
DATOS DEL EVENTO	1	Registro de la información sobre el evento / actividad. Fecha, Horario, Lugar, Municipio.
TIPO DE EVENTO / ACTIVIDAD	2	Seleccione tipo de evento / actividad. Capacitación, Información, Público, Otro
INSTANCIA QUE CONVOCA	3	Registre información / datos de la instancia que convoca
NUMERO DE ASISTENTES	4	Registre el número de asistentes al evento / actividad
INSTANCIAS PARTICIPANTES	5	Mencione que Instancias participan en el evento / actividad
RESPONSABLES DEL EVENTO / NOMBRE DEL CONTACTO	6	Personal a cargo del evento / actividad
PROGRAMA / ORDEN DEL DÍA	7	Actividades a realizar durante el evento / actividad
INFORMACIÓN ESPECÍFICA RELEVANTE	8	Registre incidencias o datos claves del evento / actividad
OBSERVACIONES / ANEXOS	9	Registro , anotaciones adicionales observadas durante el evento / actividad
RESPONSABLE DEL REPORTE	10	Nombre del Responsable del reporte.



Código PG-UESICAMM-04	Versión 02	Fecha Edición 16/06/2023	Vigencia 16/06/2025
---------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

UNIDAD ESTATAL DEL SISTEMA PARA LA CARRERA DE LAS MAESTRAS Y LOS MAESTROS
BITÁCORA DE EVENTO

DATOS DEL EVENTO

FECHA (dd/mm/aa) _____ HORARIO: _____

LUGAR: _____ MUNICIPIO: _____

TIPO DE EVENTO

CAPACITACIÓN INFORMACIÓN PÚBLICO OTRO _____

INSTANCIA QUE CONVOCA: _____

NO. DE ASISTENTES: _____ INSTANCIAS PARTICIPANTES: _____

RESPONSABLE DEL EVENTO / NOMBRE DEL CONTACTO:

PROGRAMA / ORDEN DEL DÍA

INFORMACIÓN ESPECÍFICA RELEVANTE

OBSERVACIONES / ANEXOS

RESPONSABLE DEL REPORTE: