1ER INFORME DE BENEFICIOS

TIPO DE RECURSO				ACTIVIDAD/ACCION	U. DE MEDIDA	REALIZADAS	ZONA		BENEFICIARIOS						TOTAL BENEFICIARIOS
P	E	F	O	DESCRIPCION			URBANA	RURAL	A.M. MUJER	A.M.HOMBRE	A. MUJER	A.HOMBRE	NIÑA	NIÑO	PERSONAS

PROGRAMA/AREA _____

_____

NOMBRE Y FIRMA