



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COMALCALCO 2010-2012  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES**



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
COMALCALCO, TAB.  
DIRECCION DE ATENCION A LAS MUJERES  
2010 - 2012**



**CONTROL DE EVENTOS**

DAM- No. \_\_\_\_\_

OFICIO/ SOLICITUD No \_\_\_\_\_

**I.- DATOS GENERALES DEL EVENTO**

NOMBRE DEL EVENTO: \_\_\_\_\_

TIPO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_

ORGANISMO/DEPENDENCIA A QUIEN VA DIRIGIDO: \_\_\_\_\_

TIPO DE PARTICIPANTES: \_\_\_\_\_ NUM/ PARTS. \_\_\_\_\_

FACILITADOR (A): \_\_\_\_\_

NUM: \_\_\_\_\_

**II.- DATOS GENERALES DEL ORGANISMO O DEPENDENCIA SOLICITANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

TITULAR: \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ TEL CASA: \_\_\_\_\_ TEL CELULAR: \_\_\_\_\_

**III.- DATOS DEL REPRESENTANTE DEL GRUPO Y/O INSTITUCION**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO O PUESTO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA U GOBIERNO: \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ TEL. OFICINA/PARTICULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE DE LA DAM

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE DEL GRUPO Y/O INSTITUCION



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COMALCALCO 2010-2012  
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES**

**CONTROL DE EVENTOS:**

Contar con datos reales para fines estadísticos de los servicios prestados.