TRABAJO SNE

MORELOS
2018 - 2024

# FORMATO DE SUPERVISIÓN

**FS - 05**

| SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| MORELOS. | Día | Mes | Año 2022 |

| DATOS DEL SUBPROGRAMA DEL PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Intermediación Laboral | Movilidad Laboral | Servicios Auxiliares | Abriendo Espacios | Programas Complementarios |

| DATOS DE LA ACCIÓN EN SUPERVISIÓN | | |
|---|---|---|
| Acción | Duración | Número de beneficiarios que recibieron la Plática de CS. |

| ACCIONES DE CONTRALORÍA SOCIAL | | |
|---|---|---|
| Plática de Contraloría Social<br>SI NO | Entrega de Material de Difusión<br>SI NO | Beneficiarios presentes en la Visita de Supervisión |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ (en su caso) | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Apellido paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Firma |

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE LA
COORDINACIÓN DE SUPERVISIÓN Y CONTRALORÍA SOCIAL DE LA OSNE

| Apellido paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Firma |
|---|---|---|---|