



MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO  
PROGRAMA MUNICIPAL  
DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD  
COMVIDA



E-MAIL [comvidajocon05@gmail.com](mailto:comvidajocon05@gmail.com)

## INFORME DE ACTIVIDADES

Programa Municipal de Infancia, Adolescencia y Juventud COMVIDA

**PERIODO:** 16 marzo al 30 de abril de 2020

**Ana Carolina López Puerto**

**DE FECHA:** 30 de abril de 2020

JOCON; DEPARTAMENTO DE YORO  
HONDURAS C.A



MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO  
PROGRAMA MUNICIPAL  
DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD  
COMVIDA



E-MAIL [comvidajocon05@gmail.com](mailto:comvidajocon05@gmail.com)

**CONSTANCIA**

yo, Ana Carolina Lopez Puerto con identidad numero 1805 1982 00210 en mi condición de Coordinadora del Programa municipal de Infancia, Adolescencia y Juventud doy fe que a partir del 16 de marzo al 30 de abril no se realizó ninguna actividad correspondiente a dicho departamento por el motivo de la emergencia del COVID 19, pero si me he presentado a las instalaciones de la Alcaldía Municipal para la elaboración de las bolsas solidarias que son entregadas a los beneficiarios por órdenes del señor presidente de la Republica.

Sin más firmo la presente en el Municipio de Jocón, Departamento de Yoro a los 30 días del mes de abril del año dos mil veinte.

---

**FIRMA Y SELLO COORDINADORA COMVIDA**

cc.archivo  
cc.secretaria



MUNICIPALIDAD DE JOCON, YORO  
PROGRAMA MUNICIPAL  
DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD  
COMVIDA



E-MAIL [comvidajocon05@gmail.com](mailto:comvidajocon05@gmail.com)

# ANEXOS

E-MAIL [comvidajocon05@gmail.com](mailto:comvidajocon05@gmail.com)



E-MAIL [comvidajocon05@gmail.com](mailto:comvidajocon05@gmail.com)

