**INFORME PARA JUNTAS DE GABINETE**

**COORDINDORA DE ZONA**

**NOMBRE:**

ZONA: FECHA

CLUB AL QUE PERTENECES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMITES DE TU ZONA | VISITADOSI/NO | ESTAN TRABAJANDO (SI/NO) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DE QUE MANERA APOYASTE A TUS COMITES EN OBRA ASISTENCIAL Y RECAUDACION DE FONDOS |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| COMITES QUE REQUIEREN APOYO Y/O ORIENTACION | TIPO DE APOYO Y/O ORIENTACION |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

NOTA: TU INTERVENCION SERA DE 3 MINUTOS, FAVOR DE ENTREGAR COPIA A LA DIRECTORA DISTRITAL Y PRIMER VICE DIRECTORA DISTRITAL