



OBJETIVO		CONVENCIONES	
META DE COBERTURA		META DE EFICACIA	
INDICADOR COBERTURA		INDICADOR EFICACIA	
RECURSOS			
RESPONSABLES			

N°	ACTIVIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	P												
	E												
	PP												
2	PA												
	P												
	E												
3	PP												
	PA												
	P												
4	E												
	PP												
	PA												
5	P												
	E												
	PP												
6	PA												
	P												
	E												
COBERTURA		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!								
EFICACIA		#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!								

PRIMER TRIMESTRE

SEGUNDO TRIMESTRE

TERCER TRIMESTRE

CUARTO TRIMESTRE

ANÁLISIS

PLAN DE ACCIÓN				
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	A	C

ANÁLISIS

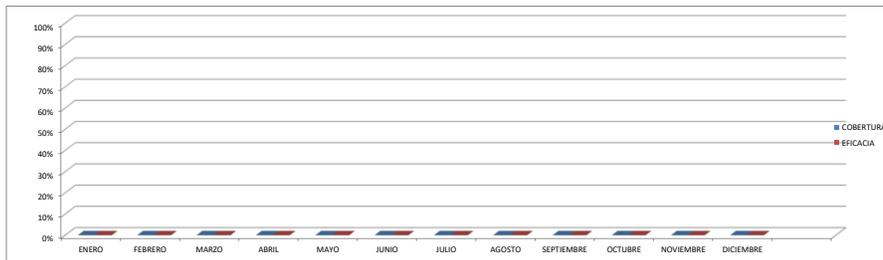
PLAN DE ACCIÓN				
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	A	C

ANÁLISIS

PLAN DE ACCIÓN				
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	A	C

ANÁLISIS

PLAN DE ACCIÓN				
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	A	C



CONTROL DE CAMBIOS			
N°	FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
1	1/03/2014	0	Creación del programa