

## PLAN DE TRABAJO

(Correspondiente al periodo del Mes de Octubre al Mes de Diciembre)

CENTRO COMUNITARIO DEL APRENDIZAJE	MIRIAM HERNÁNDEZ DE LOS SANTOS
DEPARTAMENTO O ÁREA	NOMBRE DEL TITULAR O RESPONSABLE

**Objetivo General**

Apoyar a las personas que acudan al área y responder sus dudas respecto al manejo del equipo, programas y partes de los equipos de computo para facilitar su uso.

**Objetivos Específicos**

- |   |  |
|---|--|
| 1. Elaborar reglas para el uso de cada equipo y tener un control de registro. | 2. verificar el estado de cada equipo y ver que cuente con los programas correspondientes para su uso. |
|---|--|

No	ACTIVIDADES	META															INDICADOR	RECURSOS	RESPONSABLES
		OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE							
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5			
1	Realizar un control de entradas y salidas de personas que asisten a consulta.																La lista de asistentes se basará por medio del registro diario		
2	Mantenimiento a las computadoras																Recibo de limpieza	financieros	Miriam Hernández De los santos
3	Recibir capacitación para actualizaciones y ofrecer un mejor servicio a las personas.																constancia de capacitación	Tecnológicos y Financieros	

Miriam Hdez	
FIRMA DEL TITULAR O RESPONSABLE	NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR

