



VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES

DIRECCION GENERAL DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN CONTRA LA TRATA DE PERSONAS

Informe Técnico N° _____ Fecha de Elaboración: 18/06/2019

DATOS DEL COMISIONAMIENTO

Funcionarios/as Responsable Diana Torres
 Departamento: San Pedro Distrito: Itacurubi del Rosario
 Localidades Recorridas: _____
 Fecha de Partida: 14/06/2019 07:00
 Fecha de Regreso: 14/06/2019 20:00:00 p.m.
 Medio de Traslado: Institucional Conductor: Ricardo Vera
 Transp.Público Otros: _____

DATOS DEL SERVICIO REALIZADO

Objetivo(s) de la Comisión de Servicio: Traslado hasta el Departamento de San Pedro para la realización de una visita domiciliaria para un monitoreo al Microemprendimiento entregado.

Componentes del PEI/POA/PT Año 2019: Servicios de Protección y Atención integral a las personas afectadas por la Trata 2.1. Brindar atención integral personas en situación de Trata a través del Centro de Referencia

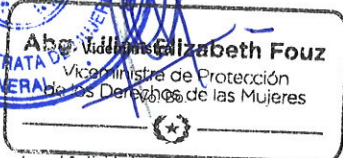
Actividades Desarrolladas (Descripción breve y precisa):
 14/06/2019: - Monitoreo a Microemprendimiento entregado y atención social a la usuaria L.D (seguimiento).

Resultados Obtenidos: Visita de Monitoreo realizada, con la que se constata:
 1- la venta de los artículos en buena cantidad
 2- el buen estado en el que se encuentra la moto entregada para las ventas

PRODUCTIVIDAD (marcar el que corresponda)		IDENTIFICACIÓN DE CANTIDADES
Denominación		Unidad de Medida
Prog. de Acción	Promoción y Control de Políticas Públicas con	
Tipo 2	Servicios de Prevención y Atención a Personas	Cantidad Total: <u>1</u> Mujeres: <u>1</u> Hombres: <u> </u>
Prog. de Inver	Asistencia Técnica para Mejoras y Reformas Organizacionales.	Cantidad de Informes: <u> </u>
Tipo 3	Asistencia Técnica a Mujeres Emprendedoras.	Cantidad de Mujeres: <u> </u>
	Servicios Administrativos para Generación de Valor Público.	Cantidad de Actividades: <u> </u>

OBSERVACIONES:
 Funcionaria Diana Torres *[Signature]*

Responsable(s) responsable(s) del informe Directora Gral. **Alicia Villalba Elizabeth Fouz**
 Vo. Bo. *[Signature]*
 Corresponde al Cronograma de Traslados N° _____ de fecha: ____/____/____ Actividad _____



[Handwritten signature]
18/06/2019
14:49