

FECHA:

FORMATO B

U.ADMINIS	
-----------	--

OFICINA	
---------	--

RESPONSABLE POI	
-----------------	--

PROGRAMACIÓN MENSUAL DE ACTIVIDADES (A continuación solo incluir cantidad numéricas en los meses probables a realizar actividad)																				
Actividad específica	PHVA	Unidad de medida	Total	Ene	Feb	Mar	I TRIM	Abr	May	Jun	II TRIM	Jul	Ago	Sep	III TRIM	Oct	Nov	Dic	IV TRIM	RESPONSABLE ACTIVIDAD
Objetivo general:																				
Objetivo específico:							Indicador:													
AC01	Acciones de control técnico y auditoria		0				0				0				0				0	
Objetivo específico:							Indicador:													
AC02	Asesoramiento técnico y jurídico		0				0				0				0				0	
Objetivo específico:							Indicador:													
AC03	Conducción y orientación superior		0				0				0				0				0	
Objetivo específico:							Indicador:													
AC04	Gestión administrativa		0				0				0				0				0	
Objetivo específico:							Indicador:													
AC05	Gestión de recursos humanos		0				0				0				0				0	
Objetivo específico:							Indicador:													
AC06	Acciones de planeamiento y presupuesto		0				0				0				0				0	