

II. Formato de Monitoreo de avances del Plan Municipal para el abordaje interinstitucional de la desnutrición aguda en territorios priorizados

Municipio / Departamento:

Período que se planifica:

Fecha de elaboración:

Elaborado por:

(Llenar un cuadro por cada meta esperada)

META 1:

Actividades	Tareas	Período de ejecución programada: (indicar día y mes de inicio y fin).			Instituciones ejecutoras	Personal técnico responsable	Cumplimiento (Si/No/Reprogramado)	Medio de verificación de cumplimiento (Descripción o nombre del producto: listados, informes, fotos, etc.)	Observaciones
		Semana 1	Semana 2	Semana 3 (agregar columnas si necesita más semanas)					
1.	1.1								
	1.2								
	1.3								
2.	2.1								
	2.2								
	2.3								

Otra información relevante que se reporta:

Fecha de elaboración del reporte de monitoreo de avances:

Adjuntar medios de verificación de cumplimiento que correspondan