

## MODELO DE OFICIO

### INFORME DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD 3

**OFICIO N°** -2018-XXXXXX

XXXXXXXXXX, XX de Setiembre de 2018

Señor (a)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Director (a) General

DIRESA/GERESA/DIRIS/REDES

Presente.-

**ASUNTO:** Informe de la Actividad 3. “Operatividad en base a las estrategias priorizadas”, en el marco del cumplimiento del producto Familias participan en sesiones demostrativas de preparación de alimentos para la prevención y reducción de la anemia y la DCI, promovidas por la municipalidad.

**ATENCIÓN:** Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud o similar

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez remitirle el informe que da cuenta del cumplimiento de la actividad 3: “OPERATIVIDAD EN BASE A LAS ESTRATEGIAS PRIORIZADAS” del producto *Familias participan en sesiones demostrativas de preparación de alimentos para la prevención y reducción de la anemia y la desnutrición crónica infantil, promovidas por la municipalidad*, correspondiente a la Municipalidad XXXXXX de XXXXXX provincia de XXXXXX departamento de XXXXXX.

Cabe mencionar que el cumplimiento de la actividad se ha realizado en el marco de la implementación de la Tercera Edición del Premio Nacional “Sello Municipal INCLUIR PARA CRECER Gestión Local para las personas”

En tal sentido, adjunto al presente el informe con la documentación respectiva, en función a las tareas establecidas por el MINSA, que incluye:

1. **Resumen** de operatividad de las estrategias implementadas: (Mínimo 4 estrategias priorizadas del listado de estrategias).

Nº	Estrategias priorizadas e implementadas	¿Cómo se realizó? (Preciso y conciso)	¿Qué se logró? ¿A cuántos se llegó?	¿Cuenta con fuente de verificación?	
				Si	No
1					
2					
3					
4					
n					

Adjuntar las respectivas fuentes de verificación de cada estrategia, según detalle del Anexo N°2.

2. **CD** con evidencias fotográficas de las estrategias implementadas (Mín. 2 y máx. 4 fotografías, por cada estrategia priorizada).
3. **Copia** del Acta (s) de reunión (es) del Comité Multisectorial u otra instancia similar existente en el distrito en el que indica el logro de ejecución de las sesiones demostrativas con el valioso aporte de las estrategias implementadas en el distrito.

Programación de SD por salud y la municipalidad, 2018	Programado (N°)	Ejecutado (N°)	Ejecución (%)
Estrategias priorizadas bajo el liderazgo de la municipalidad	XX	XX	XX
Sesiones demostrativas de preparación de alimentos, promovidas por la Municipalidad.	XX	XX	XX

4. **Copia** de los reportes de sesión demostrativa de preparación de alimentos, promovidas por la Municipalidad.

Sin otro particular, me despido de usted.

**Alcalde de la Municipalidad**  
Colocar Ap. y Nom  
(Firma y Sello)