Instituto Nacional para la Educación de los Adultos

Informe de Comisión

Nombre: **ISLAS JUAREZ GUMECINDO** Fecha: **10/06/2019** Total de Dias: **1**

Adscripción: **6310** Lugar: **Cuernavaca, Morelos** Oficio de Comisión No.: **OC-06-042**

Objetivo de la Comisión	Principales Actividades Desarrolladas	Evaluación (Resultados Obtenidos)	Documento de Comprobación
Impartir capacitación al personal de Plazas Comunitarias del Instituto Estatal de Educación para Adultos en Morelos del "Uso de TIC en Plazas Comunitarias".	**Impartir capacitación al personal de Plazas Comunitarias del Instituto Estatal de Educación para Adultos en Morelos del "Uso de TIC en Plazas Comunitarias".** **Reflexionar sobre la importancia de las TIC como apoyo al trabajo de las Coordinaciones de Zona para establecer la bases que permitan impulsar el uso de las tecnologías en las plazas comunitarias, a través de un plan de trabajos en el corto plazo.** **Desarrollo del Taller de Capacitación sobre Plazas Comunitarias: Uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación en Plazas Comunitarias y normatividad aplicable.** **Participaron las figuras solidarias y personal vinculados a la operación de las Plazas Comunitarias de las Coordinaciones de Zona**	**El Taller resaltó la importancia de utilizar y explotar al máximo las TIC e infraestructura instalada en las Plazas Comunitarias, la capacitación y el conocimiento de los sistemas de soporte vinculados y del marco normativo, compartir las herramientas tecnológicas para el registro, seguimiento y evaluación operativa, conocer la situación de las Plazas Comunitarias en la entidad respecto de su producción, entre otros aspectos, además de analizar los criterios vinculados al esquema de gratificaciones de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes.**	(X) Oficio de Comisión o Designación de Participación ( ) Actas Circunstanciadas ( ) Diplomas o Constancias de Participación ( ) Programas de Trabajo ( ) Otro (Describir)

ISLAS JUAREZ GUMECINDO *El Comisionado*	María Fernanda Heraldez Ríos Directora de Delegaciones y Coordinación con Institutos Estatales *El Titular de Área de Adscripción*	***Declaro Bajo Protesta de Decir la Verdad, que los Datos contenidos en este Formato, son los Solicitados y Manifiesto Tener Conocimiento de las Sanciones que se Aplicaran en Caso Contrario.***