| **INSTITUCIÓN** |  |
| --- | --- |
| **EDIFICIO** |  |
| **FECHA ELABORACIÓN** |  |

| **AREA DE OPORTUNIDAD A MEJORAR** | **LUGAR** | **INSERTAR IMAGEN** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Autorizó Elaboró**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Nombre y Firma Autógrafa** **Nombre y Firma Autógrafa**

 **del Titular de la Institución del Responsable Técnico**

**Nota:** Llenar los datos solicitados, imprimir, firmar, escanear a PDF y enviar a más tardar el **jueves 19 de septiembre de 2024** a los correos electrónicos**:**

**ldiazgo@guanajuato.gob.mx**

**\*\*:** Solicitar acuse de recibido.