|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **TIPO DE MECANISMO** | **OBJETIVO DEL MECANISMO** | **MES** | **ACCIONES A TOMAR / TOMADAS** |
| **1** | SALUD PREVENTIVA PARA ADULTOS MAYORES | APOYO A LA UNIDAD DEL ADULTO MAYOR EN LLEVAR AYUDA MEDICA Y ALIMENTICIA A ADULTOS MAYORES | SEPTIEMBRE | ENTREGA DE VITAMINAS A CANASTAS BASICAS A ADULTOS MAYORES |

**Anexos. Se envían fotografías.**



