

NOMBRE DEL PROGRAMA			
ESTADO Y MUNICIPIO		TIPO DE PROGRAMA	
		(RADIO, TV, TV POR INTERNET O RADIO POR INTERNET)	
CANAL, ESTACIÓN O PÁGINA WEB		HORARIO Y DÍA DE TRANSMISIÓN	
		MES QUE REPORTA /AÑO	
		UNO POR MES	
		REDES SOCIALES	
		SOLO UNA CUENTA PARA TODOS LOS PROGRAMAS	
REPORTE DE TRANSMISIONES			
FECHA DIA-MES-AÑO	LOCUTORES PRESENTES	TEMAS	OBSERVACIONES
		DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL CONTENIDO POR EMISIÓN, MENCIONAR SI SE TUVO A INVITADOS DENTRO DEL PROGRAMA, LABOR SOCIAL Y CAMPAÑA QUE SE LLEVÓ A CABO DENTRO DEL MES. UN INVITADO POR MES,	
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL COORDINADOR ESTATAL O MUNICIPAL DE LOS PROGRAMAS PODER JOVEN RADIO Y TV		NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA	
		TITULAR DE JUVENTUD	

DATOS DE JÓVENES INVITADOS AL PROGRAMA No. _____

No.	PROGRAMA	ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INVITADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD/ COLONIA

REPORTE MENSUAL