

**INFORME DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES FUERA DEL PAÍS**

**1. PARTICIPANTES**

Cantidad	uno
Dirección/Unidad	Unidad Programas de Inteligencia
Cargos	Analista
Institución	Instituto Costarricense sobre Drogas

**2. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Nombre de la actividad	Reunión presencial del Grupo de Trabajo Intergubernamental (GTI) del MEM/CICAD/OEA
Lugar/País del evento	Washington, Estados Unidos
Fecha de inicio y fin	Del 19 al 22 de setiembre 2017
Organizado por	Mecanismo de Evaluación Multilateral CICAD/ OEA
Financiado por	OEA

**Objetivos de la actividad**  
 Discutir y aprobar los siguientes documentos: Cuestionario de Evaluación de la 7ª Ronda de Evaluación del MEM, Manual del Evaluador, Manual de Procedimientos y Calendario de Actividades 2018-2019.

**Principales Acuerdos y Compromisos asumidos**  
 Aprobación de todos los instrumentos.

**Observaciones de la actividad (relacionadas con el desarrollo de la misma)**  
 No hay.

**Valor agregado o principales aportes para el desarrollo de acciones en el país**  
 Participar de la redacción y revisión de los instrumentos con los cuales será evaluado el país en el 2018.

**Indicar cómo recomienda propagar el conocimiento adquirido en el instituto, y la fecha en qué se haría.**  
 A partir del 2018, se iniciará con el proceso de evaluación y se compartirá la información.

**ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO**

**1. Programa de la actividad**

SE ADJUNTA       NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?:

**2. Copia del Acuerdo suscrito o Documento final aprobado**

SE ADJUNTA       NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?: no se ha recibido el informe de la reunión de parte del ente organizador.

**3. En caso de haberse realizado, la presentación PPT o documento de país (CR) que se presentó**

SE ADJUNTA       NO SE ADJUNTA, ¿Por qué?: no se hizo

**4. OTROS documentos generados que se consideren de interés**

FIRMA	NÚM. DE CÉDULA	FECHA DE ENTREGA
-------	----------------	------------------

	303390205	25/09/2017
--	-----------	------------

**ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO Y SUS ADJUNTOS A MÁS TARDAR 8 DÍAS NATURALES DESDE HABER REGRESADO AL PAÍS**

**ORIGINAL** -Dirección General  
**COPIA** -Jefe inmediato