PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS 2021

Anexo 5 Constancia de Asistencia a Capacitación

I. Datos de la capacitación

Fecha:

Nombre del Comité: Clave del proyecto:

En la Localidad _____ perteneciente al Municipio de _____ en el Estado de _____ se levanta la presente constancia, con el fin de establecer que se capacitó a las personas integrantes del comité en materia de contraloría social.

II. Asistentes a la reunión de capacitación y entrega de material de capacitación.

No.	Nombre completo	Cantidad	Tipo de material	Teléfono y correo electrónico	Firma
1					
2					
3					
4					

III. Nombre y firma de quién proporcionó la capacitación y entregó material.

Instancias	Nombre completo del enlace o del responsable	Teléfono y correo electrónico	Firma
Solicitante			
Auxiliar			
Instancia notificada por la UAPIEP o la Instancia Auxiliar			
Órgano Estatal de Control			

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"