



**PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO  
VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS  
Constancia de Capacitación (Anexo 4)**

**I. Datos de capacitación**

Fecha

Nombre del  
comité

En la localidad/colonia \_\_\_\_\_ 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 Mécanica de capacitación**

Coloca una X según corresponda

Presencial <input type="checkbox"/>	Virtual <input type="checkbox"/>
Taller <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/>

**III. Capacitación**

¿Se capacitó en el llenado de los formatos de trabajo (Anexos)?

Sí ☐

No ☐

¿Se capacitó en el llenado de la Minuta de Reunión del Comité?

☐☐

Se capacitó en el llenado del informe del Comité de Contraloría Social?

☐☐

**IV. Asistentes a la reunión de capacitación integrantes del Comité**

No	Nombre completo	Teléfono y correo electrónico	Firma



No	Nombre completo	Teléfono y correo electrónico	Firma
1			
2			

**Material de capacitación entregado al Comité**

--

**IV. Nombre y firma de quién proporcionó la capacitación**

Instancia	Nombre completo del Encargado del responsable	Teléfono y correo electrónico	Firma

