



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO



CONTRALORÍA
SOCIAL

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 Uso apropiado de los formatos de trabajo (Anexos)?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿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 o Jefe responsable	Teléfono y correo electrónico	Firma

