



PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS

Constancia de Capacitación (Anexo 4)

I. Datos de capacitación

Fecha Nombre del comité

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. Mecánica 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. Asistentes a la reunión de capacitación integrantes del Comité

No.	Nombre completo	Teléfono y correo electrónico	Firma
1			
2			





No.	Nombre completo	Teléfono y correo electrónico	Firma
3			
4			
5			

Material de capacitación entregado al Comité

.

IV. Nombre y firma de quién proporcionó la capacitación

Instancia	Nombre completo del Enlace o del responsable	Teléfono y correo electrónico	Firma

