



Anexo 5: CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO EN SU VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS

Ejercicio Fiscal 2025

Fecha: / /

Nombre del Comité de Contraloría Social

Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa

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.

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"/>

Registro de los integrantes del Comité a la capacitación:

No.	Nombre Completo	Teléfono	Firma
1			
2			



No.	Nombre completo	Teléfono	Firma
3			
4			
5			

Material de capacitación entregado al Comité:

Nombre y firma de quién proporcionó la capacitación:

Instancia	Nombre completo del servidor público que impartió la capacitación	Teléfono y correo electrónico	Firma