



Anexo 4

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS

Constancia de Capacitación (Anexo 4)

Ejercicio Fiscal 2023

I. Datos de la 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			
---	--	--	--

IV. 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

