LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA DE LA INSTANCIA EJECUTORA DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____ Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado: _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Clave de la localidad: _____

Asistente 1

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	01 (Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Recibí material de:	Capacitación:	Sí	Difusión:	Sí
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	01 (Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Instancia Normativa			
Firma o Huella Digital:				