



**LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA AL COMITÉ 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:	[Grid for registration number]															
Ejercicio Fiscal:	_____				Fecha de elaboración:	[Grid for date]										
Nombre del Festival vigilado:	_____															
Instancia Beneficiaria:	_____															
Número de Instrumento Jurídico:	_____															
Periodo de ejecución del Festival:	Del	[Grid]	[Grid]	[Grid]	Clave de la entidad federativa:	_____										
		DÍA	MES	ANO	Clave del municipio o alcaldía:	_____										
	Al	[Grid]	[Grid]	[Grid]	Clave de la localidad:	_____										
		DÍA	MES	ANO												

Asistente 1

Domicilio	Calle:	_____				Número:	_____			
	Colonia:	_____								
	Municipio:	_____								
	Entidad:	_____				Código Postal:	_____			
Teléfono:	01 (Clave lada)				Ext.	_____				
Correo electrónico:	_____@_____									
Cargo:	/ Contralor (a) 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:	/ Enlace de Contraloría Social									
Firma o Huella Digital:	_____					_____			_____	