



**LISTA DE ASISTENCIA PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)**

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:																																																			
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																			
Ejercicio Fiscal: _____						Fecha de elaboración: <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																													
Nombre del Festival vigilado: _____																																																			
Instancia Beneficiaria: _____																																																			
Número de Instrumento Jurídico: _____																																																			
<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td rowspan="2">Periodo de ejecución del Festival:</td> <td>Del</td> <td><table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td><table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td><table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> <td rowspan="2">Clave de la entidad federativa: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>ANO</td> <td>Clave del municipio o alcaldía: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Al</td> <td><table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td><table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> <td><table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td> <td>Clave de la localidad: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>ANO</td> <td></td> </tr> </table>													Periodo de ejecución del Festival:	Del	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Clave de la entidad federativa: _____		DÍA	MES	ANO	Clave del municipio o alcaldía: _____		Al	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Clave de la localidad: _____			DÍA	MES	ANO	
Periodo de ejecución del Festival:	Del	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Clave de la entidad federativa: _____																																					
	DÍA	MES	ANO	Clave del municipio o alcaldía: _____																																															
	Al	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:40px; height:20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width:60px; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					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							
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:						