

**4.1 LISTA DE ASISTENCIA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DEL 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:	<input type="text"/>																	
Ejercicio Fiscal:	<input type="text"/>										Fecha de elaboración:	<input type="text"/>						
Nombre del Festival vigilado: (Nombre del Comité)	<input type="text"/>																	
Instancia Beneficiaria:	<input type="text"/>																	
Número de Instrumento Jurídico:	<input type="text"/>																	
Periodo de ejecución del Festival:	Del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Clave de la entidad federativa:	<input type="text"/>									
		DÍA	MES	ANO													Clave del municipio o alcaldía:	<input type="text"/>
	Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Clave de la localidad:	<input type="text"/>									
		DÍA	MES	ANO														

**Asistente 1**

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)	<input type="text"/>																							
Domicilio	Calle:	<input type="text"/>										Número:	<input type="text"/>											
	Colonia:	<input type="text"/>																						
	Municipio:	<input type="text"/>																						
	Entidad:	<input type="text"/>										Código Postal:	<input type="text"/>											
Teléfono:	<input type="text"/>										(Clave lada)	<input type="text"/>						Ext.	<input type="text"/>					
Correo electrónico:	<input type="text"/>																@	<input type="text"/>						
Cargo:	<input type="text"/>																/ Contralor (a) Social	<input type="text"/>						
Firma o Huella Digital:	<input type="text"/>											<input type="text"/>							<input type="text"/>					

**Asistente 2**

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)	<input type="text"/>																							
Domicilio	Calle:	<input type="text"/>										Número:	<input type="text"/>											
	Colonia:	<input type="text"/>																						
	Municipio:	<input type="text"/>																						
	Entidad:	<input type="text"/>										Código Postal:	<input type="text"/>											
Teléfono:	<input type="text"/>										(Clave lada)	<input type="text"/>						Ext.	<input type="text"/>					
Correo electrónico:	<input type="text"/>																@	<input type="text"/>						
Cargo:	<input type="text"/>																/ Enlace de Contraloría Social	<input type="text"/>						
Firma o Huella Digital:	<input type="text"/>											<input type="text"/>							<input type="text"/>					