



Coordinación General de Contraloría Social, Participación y Evaluación / Dirección de Contraloría Social  
**Lista de Asistencia a la Capacitación en Materia de Contraloría Social**

Fecha: (dd/mm/aa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_ Analista: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_ Tipo de capacitación:  Presencial  En línea

Recurso del programa:  Federal  Estatal  Municipal  Otro

Se capacitó a:  Comités  Ciudadanos en general  Beneficiarios  Servidores Públicos

No	Nombre completo	Sexo H/M	Edad	Pertenece a población indígena	Cargo	Teléfono y/o correo electrónico	Firma (en caso de capacitación presencial)