

# FICHA DE VERIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN

ANEXO 4 (Municipio)

<b>MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL</b>	
<b>RECURSOS</b>	
<b>EJERCICIO FISCAL</b>	

## DATOS DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN.

	<b>NOMBRE DEL CURSO</b>	<b>NO. OFICIO DE VALIDACIÓN O REGISTRO EMITIDO POR LA DGAT</b>	<b>ELEMENTOS COMPROMETIDOS</b>	<b>ELEMENTOS CAPACITADOS</b>	<b>MONTO COMPROMETIDO EN EL ANEXO TÉCNICO</b>	<b>MONTO EJERCIDO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b>							
<b>2</b>							
<b>3</b>							
<b>4</b>							

### FIRMAS DE LOS TITULARES

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma

(Instancia Capacitadora)

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma

(Tesorería Municipal)

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma

(Presidencia Municipal)

\_\_\_\_\_  
Nombre, cargo y firma

(Contraloría Municipal)