



Lista de Asistencia del Curso de Capacitación del Comité de Contraloría Social

Programa S269 Cultura Física y Deporte

Lugar	
Fecha:	
Hora de inicio:	
Hora de término:	
Número de integrantes del Comité que asistieron	
NOMBRE:	FIRMA:

Se hace constar que quienes aparecen en el presente listado son beneficiarios del programa enunciado

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE LA INSTANCIA EJECUTORA
CARGO