



**DIRECCIÓN GENERAL DE APOYO TÉCNICO
FICHA DE VERIFICACIÓN
DE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN 2020**

MUNICIPIO O DEMARCACIÓN TERRITORIAL	
RECURSOS	
EJERCICIO FISCAL	

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



FIRMAS DE LOS TITULARES

Nombre, cargo y firma

(Instancia Capacitadora)

Nombre, cargo y firma

(Presidencia Municipal)

Nombre, cargo y firma

(Tesorería Municipal)

Nombre, cargo y firma

(Contraloría Municipal)

ANEXO 3 VERIFICACIÓN (Municipio)