LISTA DE ASISTENCIA

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021 (PROAGUA):

// Seleccionar el tipo de localidad //

☐ Localidad Urbana ☐ Localidad Rural Fecha: _____

EVENTO POR LOCALIDAD:

☐ Constitución del Comité ☐ Reunión con Beneficiarios ☐ Capacitación a integrantes del Comité

Ubicación del evento:

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Participantes:

Nombre	Firma

_____

Nombre y Firma de la Persona Promotora de Contraloría Social

_____

Nombre y firma de una o de un integrante del Comité de Contraloría Social

Datos de contacto:
Teléfono:
Correo electrónico
Domicilio institucional

Datos de contacto: (Que apliquen)
Teléfono:
Correo electrónioco:
Domicilio: