

LISTA DE ASISTENCIA



PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2022 (PROAGUA)

EVENTO ESTATAL:		Fecha: _			
Capacitación a serv	idores públicos				
Ubicación del evento:					
Estado: Municipio: Localidad: Participantes:					
Nombre	Institución	Municipio	Cargo)	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:			Datos de contacto: (Que apliquen)		
Teléfono:			Teléfono:		
Correo electrónico Domicilio institucional			Correo electrónioco: Domiciliio:		