LISTA DE ASISTENCIA

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

Fecha: _____

EVENTO NACIONAL / REGIONAL:

☐ Capacitación a servidores públicos

Ubicación del evento:

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Participantes:

Nombre	Institución	Estado	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