LISTA DE ASISTENCIA

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

// Selleccionar el tipo de apartado del programa //

☐ Apartado Urbano ☐ Apartado Rural ☐ Apartado de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales

Fecha: _____

EVENTO NACIONAL / REGIONAL:

☐ Capacitación a servidores públicos

Ubicación del evento:

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Participantes:

Nombre	Institución	Estado	Cargo	Firma