



**ANEXO 9**

**CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN (Lista de Asistencia)**

Constancia de Capacitación que impartió la Instancia Ejecutora concerniente a la Actividades de Contraloría Social, mismos que le permitirán al beneficiario conocer las actividades de vigilancia a desarrollar como Comité de Contraloría Social. Se capacitó para el llenado de formatos de trabajo de la contraloría social así como los mecanismos para la verificación, captación y presentación de quejas o denuncias.

Nombre de la Capacitación:		
Temática abordada:		
Figura capacitada:		
Lugar y fecha de la Capacitación:		
Estado:	Municipio:	Localidad:
Fecha:		

Asistentes			
Nombre	Teléfono:	Correo electrónico:	Firma
Nombre y cargo del funcionario: 1. ...			
Nombre del beneficiario y/o integrante de Comité de Contraloría Social: 1. 2. 3. ...			

**Datos del funcionario que elaboró la Lista:**

Nombre y cargo del funcionario	Teléfono:	Correo electrónico: