



**Anexo 4**

**PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS**

**Constancia de Capacitación (Anexo 4)**

**Ejercicio Fiscal 2023**

**I. Datos de la capacitación**

Fecha:  Nombre del Comité:

En la Localidad \_\_\_\_\_ perteneciente al Municipio de \_\_\_\_\_ en el Estado de \_\_\_\_\_ se levanta la presente constancia, con el fin de establecer que se capacitó a las personas integrantes del comité en materia de contraloría social.

**II. Mecánica de capacitación (Coloca una X según corresponda)**

Presencial <input type="checkbox"/>			Virtual <input type="checkbox"/>		
Taller <input type="checkbox"/>	Curso <input type="checkbox"/>	Conferencia <input type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/>	Curso <input type="checkbox"/>	Conferencia <input type="checkbox"/>

**III. Asistentes a la reunión de capacitación integrantes del Comité**

No.	Nombre Completo	Teléfono y Correo Electrónico	Firma
1			
2			
No.	Nombre completo	Teléfono y correo electrónico	Firma
3			
4			





5			
---	--	--	--

**IV. Material de capacitación entregado al Comité:**

---

---

**IV. Nombre y firma de quién proporcionó la capacitación**

Instancia	Nombre completo del Enlace o del responsable	Teléfono y correo electrónico	Firma

