LISTA DE ASISTENCIA
CONTRALORÍA SOCIAL DEL PRODEP

I. Datos de contacto del Coordinador del Comité de Contraloría Social		
Nombre completo:		
CURP:		
Domicilio *(calle, no.):*		
Estado y Municipio:		
Localidad y Código Postal:		
Teléfonos:	Tel. Local:	Tel. Celular:
Correo electrónico:		

Nombre del Comité:	

II. DATOS DE LA REUNIÓN	
Fecha	
Lugar	
Objetivo de la reunión	

N°	Nombre completo	Firma	M*	H*

*M= Masculino
*F= Femenino

Nota: Entregar este formato debidamente llenado y firmado al Enlace Estatal de Contraloría Social, para su captura en el SICS.