

ANEXO 2

PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN SECTOR CULTURA

EJERCICIO 2022

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN A INSTANCIAS EJECUTORAS

INSTANCIAS Y DEPENDENCIAS QUE SE REÚNEN:

NOMBRE DE LA INSTANCIA NORMATIVA: DIRECCIÓN GENERAL DE SITIOS Y MONUMENTOS DEL PATRIMONIO CULTURAL
NOMBRE DE LA INSTANCIA EJECUTORA:
OTROS:

DATOS DE LA SESIÓN:

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Lugar o tipo (Presencial-
Videoconferencia): _____

Fecha:

DÍA		MES	AÑO		

Hora:

--	--

 horas Ejercicio Fiscal: **2022**

Tipo de Beneficio: OBRA PROYECTO OTRO

Figura Capacitada: **SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL/ESTATAL** BENEFICIARIO OTRO _____

NOMBRE DEL APOYO, OBRA O ACCION:

--

Tema de la Sesión de Capacitación:

<input type="checkbox"/> La contraloría social y sus actividades	<input type="checkbox"/> Normatividad de la Contraloría Social
<input type="checkbox"/> Funciones y actividades de los comités	<input type="checkbox"/> Normatividad del programa federal
<input type="checkbox"/> Aplicación del apartado de informe	<input type="checkbox"/> Reglas de Operación
<input type="checkbox"/> Quejas y denuncias	<input type="checkbox"/> Sistemas de Información
<input type="checkbox"/> Otros	

RESULTADOS DE LA SESIÓN:

1.-Necesidades expresadas:

--

2.-Opiniones e inquietudes:

--

ANEXO 2

PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN SECTOR CULTURA

EJERCICIO 2022

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN A INSTANCIAS EJECUTORAS

ASISTENTES A LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN:

Lugar o tipo (Presencial o
Videoconferencia):

Fecha:

DÍA MES AÑO

Hora:

HORAS

Ejercicio Fiscal: **2022**

Nombre de la Instancia Ejecutora :

Nombre del Apoyo/Obra /Inmueble:

NOMBRE	CARGO	DATOS DE CONTACTO	FIRMA
Nombre (s), Apellido Paterno y Apellido Materno		Teléfono y Correo Electrónico	Firma o huella digital