# LISTA DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL
# APOYO A LA INFRAESTRUCTURA CULTURAL DE LOS ESTADOS PAICE

Nombre del proyecto:_____ Fecha: _____

| Nombre | Dependencia/Comité | Cargo | Correo electrónico y/o teléfono | Firma o huella digital |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |