

**LISTA DE ASISTENCIA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)**

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:																																												
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																												
Ejercicio Fiscal: _____						Fecha de elaboración: <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																						
Nombre del Festival vigilado: _____																																												
Instancia Beneficiaria: _____																																												
Número de Instrumento Jurídico: _____																																												
<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td colspan="3">Clave de la entidad federativa: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave del municipio o alcaldía: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Clave de la localidad: _____</td> </tr> </table>													Clave de la entidad federativa: _____			Clave del municipio o alcaldía: _____			Clave de la localidad: _____																									
Clave de la entidad federativa: _____																																												
Clave del municipio o alcaldía: _____																																												
Clave de la localidad: _____																																												
Periodo de ejecución del Festival: <table border="1" style="display:inline-table; margin-right:10px;"> <tr><td>Del</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>DÍA</td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="display:inline-table; margin-right:10px;"> <tr><td></td><td>MES</td></tr> </table> <table border="1" style="display:inline-table; margin-right:10px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>ANO</td><td></td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="display:inline-table; margin-right:10px;"> <tr><td>Al</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>DÍA</td><td></td></tr> </table> <table border="1" style="display:inline-table; margin-right:10px;"> <tr><td></td><td>MES</td></tr> </table> <table border="1" style="display:inline-table;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>ANO</td><td></td><td></td></tr> </table>													Del				DÍA			MES						ANO			Al				DÍA			MES						ANO		
Del																																												
	DÍA																																											
	MES																																											
	ANO																																											
Al																																												
	DÍA																																											
	MES																																											
	ANO																																											

Asistente 1

Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	01 (Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Contralor (a) Social			
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	01 (Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Firma o Huella Digital:				