

FICHA INFORMATIVA

I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Instancia Normativa

Instancia Ejecutora

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Importe del apoyo

Fecha (día, mes y año) de inicio y finalización de la aplicación del apoyo

				2	0							2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	---	---	--	--

Dirección en donde se realizarán las actividades del proyecto (Calle, Número, Colonia, C.P.)

Estado

Municipio

Localidad

El tipo de beneficio a la ciudadanía* consiste en:

II. NOMBRES Y PUESTOS DE RESPONSABLES DE LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES:

1	
---	--

2	
---	--

3	
---	--

4	
---	--

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO
QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL INTEGRANTE DE
CONTRALORÍA SOCIAL QUE LA RECIBE

* El integrante del Comité de Contraloría Social debe vigilar el pago puntual y completo del apoyo, así como recibir un trato respetuoso en sus actividades.

