**ANEXO 3. LISTA DE ASISTENCIA PARA FUNCIONARIOS PÚBLICOS 2018**

**CICLO ESCOLAR 2017-2018**

Reunión 

Capacitación 

Constitución del CCS 

Sede:

Nombre del Programa: S243 Programa Nacional de Becas-Beca de Manutención

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

DÍA MES AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre del Servidor Público |  |  | | | | | |  |
| Cargo del Funcionario |  |  | | | | | |  |
| Dependencia/ institución de procedencia |  |  | | | | | |  |
| Municipio y estado |  |  | | | | | |  |
| Correo electrónico |  |  | | | | | |  |
| Número telefónico |  |  | | | | | |  |
| Funcionario Público: \_\_\_Federal \_\_\_\_Estatal \_\_\_\_Municipal Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Tipo de enlace: \_\_\_Instancia \_\_\_\_\_Instancia Ejecutora \_\_\_\_Representación \_\_\_\_Representación  Normativa Federal Municipal    \_\_\_ Órgano Interno de \_\_\_Órgano Estatal de \_\_\_Órgano de Control  Control Control Interno Municipal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Firma del Servidor Público | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre del Servidor Público |  |  | | | | | |  |
| Cargo del Funcionario |  |  | | | | | |  |
| Dependencia/ institución de procedencia |  |  | | | | | |  |
| Municipio y estado |  |  | | | | | |  |
| Correo electrónico |  |  | | | | | |  |
| Número telefónico |  |  | | | | | |  |
| Funcionario Público: \_\_\_Federal \_\_\_\_Estatal \_\_\_\_Municipal Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Tipo de enlace: \_\_\_Instancia \_\_\_\_\_Instancia Ejecutora \_\_\_\_Representación \_\_\_\_Representación  Normativa Federal Municipal    \_\_\_ Órgano Interno de \_\_\_Órgano Estatal de \_\_\_Órgano de Control  Control Control Interno Municipal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Firma del Servidor Público | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

DÍA MES AÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre del Servidor Público |  |  | | | | | |  |
| Cargo del Funcionario |  |  | | | | | |  |
| Dependencia/ institución de procedencia |  |  | | | | | |  |
| Municipio y estado |  |  | | | | | |  |
| Correo electrónico |  |  | | | | | |  |
| Número telefónico |  |  | | | | | |  |
| Funcionario Público: \_\_\_Federal \_\_\_\_Estatal \_\_\_\_Municipal Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Tipo de enlace: \_\_\_Instancia \_\_\_\_\_Instancia Ejecutora \_\_\_\_Representación \_\_\_\_Representación  Normativa Federal Municipal    \_\_\_ Órgano Interno de \_\_\_Órgano Estatal de \_\_\_Órgano de Control  Control Control Interno Municipal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Firma del Servidor Público | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre del Servidor Público |  |  | | | | | |  |
| Cargo del Funcionario |  |  | | | | | |  |
| Dependencia/ institución de procedencia |  |  | | | | | |  |
| Municipio y estado |  |  | | | | | |  |
| Correo electrónico |  |  | | | | | |  |
| Número telefónico |  |  | | | | | |  |
| Funcionario Público: \_\_\_Federal \_\_\_\_Estatal \_\_\_\_Municipal Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Tipo de enlace: \_\_\_Instancia \_\_\_\_\_Instancia Ejecutora \_\_\_\_Representación \_\_\_\_Representación  Normativa Federal Municipal    \_\_\_ Órgano Interno de \_\_\_Órgano Estatal de \_\_\_Órgano de Control  Control Control Interno Municipal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Firma del Servidor Público | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Nombre del Servidor Público |  |  | | | | | |  |
| Cargo del Funcionario |  |  | | | | | |  |
| Dependencia/ institución de procedencia |  |  | | | | | |  |
| Municipio y estado |  |  | | | | | |  |
| Correo electrónico |  |  | | | | | |  |
| Número telefónico |  |  | | | | | |  |
| Funcionario Público: \_\_\_Federal \_\_\_\_Estatal \_\_\_\_Municipal Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Tipo de enlace: \_\_\_Instancia \_\_\_\_\_Instancia Ejecutora \_\_\_\_Representación \_\_\_\_Representación  Normativa Federal Municipal    \_\_\_ Órgano Interno de \_\_\_Órgano Estatal de \_\_\_Órgano de Control  Control Control Interno Municipal  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Firma del Servidor Público | | | | | | | | |