## 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:

- ☐ La contraloría social y sus actividades
- ☐ Funciones y actividades de los comités
- ☐ Aplicación del apartado de informe
- ☐ Quejas y denuncias
- ☐ Otros
- ☐ Normatividad de la Contraloría Social
- ☐ Normatividad del programa federal
- ☐ Reglas de Operación
- ☐ Sistemas de Información

## 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<br>**Nombre (s), Apellido Paterno y Apellido Materno** | CARGO | DATOS DE CONTACTO<br>**Teléfono y Correo Electrónico** | FIRMA<br>**Firma o huella digital** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |