**Anexo 3.2 Lista de Asistencia del Comité de Contraloría Social (CCS)**

**Periodo: septiembre 2019 - julio 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa: Beca de Manutención Veracruz |  | Reunión |  |
| Sede de la Reunión: |  | Capacitación |  |
| Fecha: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre completo** | **Correo electrónico** | **IPES** | **Cargo dentro****del Comité** | **Municipio y Estado** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Nota:** Este formato solo se usará para reuniones del CCS.