**Anexo 3.3 Lista de Asistencia para Funcionarios Públicos**

**Periodo: septiembre 2019 - julio 2020**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Servidor Público |  |  |
| Cargo del Funcionario |  |  |
| Dependencia/institución de procedencia |  |  |
| Municipio y Estado |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| Número telefónico |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Funcionario Público | Federal |  | Estatal |  | Municipal |  | Otro (Especificar): | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Tipo de enlace | Instancia Normativa |  | Instancia Ejecutora Estatal |  | Representación Municipal |  | Representación de la IPES |  | Órgano Interno  de Control |  | Órgano de Control Interno Municipal |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma del Servidor Público |