Gobierno del Estado Coahuila de Zaragoza

SEFIRC Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas

¡Fuerte, Coahuila es!

Lista de Asistencia

ANEXO 3

1. Datos generales de la reunión de contraloría social:

Nombre de la reunión _____

Localidad / Municipio _____ **fecha** _____

2. Datos de las y los asistentes a la reunión

Nombre	Sexo	Edad	B = Beneficiario I = Integrante de comité F = Funcionario	Teléfono Célular	Firma