



FICHA INFORMATIVA DEL PROYECTO

Programa de Coinversión Social

Estado: _____

No. Registro del Comité: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Esta ficha ha sido llenada por el Enlace de Contraloría Social de la Representación Federal para que usted tenga la información del proyecto que le corresponde para hacer Contraloría Social.

I. El tipo de beneficio a recibir es:

1 Servicios y consiste en:

Empty box for describing services.

2 Apoyos y consiste en:

Empty box for describing support.



Lo invitamos a vigilar que el beneficio se entregue en los plazos establecidos y este completo, así como recibir un trato respetuoso durante su entrega.

II. Los ejecutores del proyecto son:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Nombre, cargo y firma del Enlace

Nombre y firma o huella del
Integrante del Comité que recibe