

ANEXO 3. LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CCS 2017

Reunión

Capacitación

Nombre del Programa: S243 Programa Nacional de Becas-Beca de Manutención

Sede de la reunión:

____ / ____ / ____
DÍA MES AÑO

#	Nombre completo	correo electrónico	IPES	Cargo dentro del Comité	Estado y municipio	firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

#	Nombre completo	correo electrónico	IPES	Cargo dentro del Comité	Estado y municipio	firma
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						