



SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD  
Dirección General de Calidad y Educación en Salud

ANEXO 8

FORMATO DE REGISTRO DE CAPACITACIÓN  
CONTRALORÍA SOCIAL DEL PROGRAMA CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA 2020 (S202)

Subprograma específico: Verificar la existencia de bienes y/o servicios asignados a los establecimientos ganadores de Proyectos de Mejora de la Calidad en la Atención Médica y del Reconocimiento al Mérito por la Mejora Continua otorgados por el Programa Calidad en la Atención Médica durante el ejercicio fiscal 2020.

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_  
Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Lugar: \_\_\_\_\_

No.	Nombre	Indique si es Integrante del Comité/ personal del establecimiento o personal jurisdiccional o estatal de los servicios de salud.	Localidad	Datos de contacto Correo electrónico o teléfono	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					