Formato de Bitácora Para Registro de Contraloría Social Código F_14 Revisión 02 Fecha 18.05.23	Coordinación de Planeación para el Desarrollo del Estado de Michoacán de Ocampo GOBIERNO DE MICHOACÁN

No. De Hoja: _____

N°	Fecha	Nombre de la persona beneficiada	Tipo de Gestión					Observaciones (Si el apoyo fue para algún familiar, anotar nombre y parentesco)	Firma
			Salud	Jurídico	Social	Educativo	Otro		