**ANEXO 3 - MINUTA DE REUNIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPENDENCIAS** |  | **COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL** |
|  |  |  |

**DATOS DE LA REUNIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estado: |  | Fecha:  |  |
| Municipio: |  |  |  |
| Localidad: |  |  |  |
| Dependencia que ejecuta el programa: |  |
| Nombre del Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subprograma a vigilar:1. Comunidad Diferente b) SIREEA c) Ambos subprogramas
 |
| Tipo de apoyo: |  |

Descripción del apoyo:

|  |
| --- |
|  |

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

1. Necesidades expresadas por los/las integrantes del Comité

|  |
| --- |
|  |

1. Opiniones e inquietudes de las/los integrantes del Comité

|  |
| --- |
|  |

1. Observaciones realizadas

|  |
| --- |
|  |

1. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los y las integrantes del Comité

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cuántas recibió en forma escrita?** | **Escribir a qué se refieren** |
| Denuncias |  |  |
| Quejas |  |  |
| Peticiones |  |  |

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES**  | **FECHA**  | **RESPONSABLE**  |
|  |  |  |

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

(Solo quienes asistieron a la reunión; en caso de que no figuren todos, podrá eliminar aquellos que no hayan asistido)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia/Comité**  | **Nombre**  | **Cargo** | **Correo electrónico** | **Firma o huella**  |
| Representante Federal |  |  |  |  |
| Comité de Contraloría Social |  |  |  |  |
| Beneficiario/a (os/as) |  |  |  |  |
| Servidor(a) Público del SEDIF |  |  |  |  |
| Promotor(a) |  |  |  |  |
| Comisariado Ejidal |  |  |  |  |
| Otro |  |  |  |  |