**ANEXO 3 - MINUTA DE REUNIÓN**

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

**DATOS DE LA REUNIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad: |  | Fecha:  |  |
| Municipio: |  |  |  |
| Localidad: |  |  |  |
| Dependencia que ejecuta el programa: |  |
| Nombre del Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subprograma a vigilar:1. Comunidad DIFerente b) SIREEA c) Ambos subprogramas d) Otros
 |
| 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**

(Firman sólo quienes asistieron a la reunión; basta con la firma de uno por dependencia o del comité; en caso de que no figuren todos se deja en blanco; se podrá eliminar o cancelar aquellas filas que no se utilicen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)Estatal o Municipal |  |  |  |  |
| Comisariado Ejidal |  |  |  |  |
| Otro |  |  |  |  |