Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior

ANEXO 4
MINUTA DE REUNIÓN

DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN

DEPENDENCIAS	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Datos de la Reunión

Estado: Fecha:

Municipio:

Localidad:

Nombre de la Ejecutora:

Apoyo o Servicio Otorgado:

Objetivo de la Reunión:

TEMAS A TRATAR EN LA REUNIÓN

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

2. Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los 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

DEPENDENCIA / COMITÉ	NOMBRE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Representante del Órgano Estatal de Control				
Comité de Contraloría Social				
Beneficiarios (as)				
Instancia Ejecutora (RCS)				