

## MINUTA DE REUNIÓN PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

#### DEPENDENCIAS

#### COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DATOS DE LA REUNIÓN

Estado:

Fecha:

Municipio/Del:

Día Mes Año

Localidad:

Hora inicio:  Hora fin:

Dependencia que ejecuta el programa:

Nombre del Programa:

Tipos de apoyo:

Descripción del apoyo:

Objetivo de la reunión:

### PROGRAMA DE LA REUNIÓN

### RESULTADOS DE LA REUNIÓN

En esta reunión se promovió que la integración del Comité de Contraloría Social fuera de manera equitativa entre hombres y mujeres.

## MINUTA DE REUNIÓN PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

#### DEPENDENCIAS

#### COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DATOS DE LA REUNIÓN

Estado:

Fecha:

Municipio/Del:

Día Mes Año

Localidad:

Hora inicio:  Hora fin:

Dependencia que ejecuta el programa:

Nombre del Programa:

Tipos de apoyo:

Descripción del apoyo:

### ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

### ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma

## MINUTA DE REUNIÓN PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

#### DEPENDENCIAS

#### COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DATOS DE LA REUNIÓN

Estado:

Fecha:

Municipio/Del:

Día Mes Año

Localidad:

Hora inicio:  Hora fin:

Dependencia que ejecuta el programa:

Nombre del Programa:

Tipos de apoyo:

Descripción del apoyo:


## MINUTA DE REUNIÓN PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

#### DEPENDENCIAS

#### COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

### DATOS DE LA REUNIÓN

Estado:

Fecha:

Municipio/Del:

Día Mes Año

Localidad:

Hora inicio:  Hora fin:

Dependencia que ejecuta el programa:

Nombre del Programa:

Tipos de apoyo:

Descripción del apoyo:
