

Minuta de Reunión, Becas Nacionales para la Educación (Manutención).

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

Anexo 6

Minuta de la reunión

I. Dependencias y Comité de Contraloría Social que se reúnen:

Dependencias	Comités de Contraloría Social
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

II. Datos la reunión:

Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de registro: Día   Mes   Año

Municipio: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Dependencia que ejecuta el programa: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Tipo de apoyo: \_\_\_\_\_

Descripción del apoyo: \_\_\_\_\_

Objetivo de la reunión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asistentes de la reunión:

Dependencia	Nombre	Cargo	Correo	Firma
Responsable Estatal o Institucional del Programa				
Responsable Estatal o Institucional de Contraloría Social				
Integrantes del Comité de Contraloría Social				
Beneficiario				

Minuta de Reunión, Becas Nacionales para la Educación (Manutención).

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

Anexo 6

**Minuta de la reunión**

**III. Orden del día:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**IV. Opiniones, sugerencias e inquietudes de los integrantes del Comité:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**V. Quejas y denuncias que presentan los integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibieron en forma escrita? \_\_\_\_\_

Describe las quejas y denuncias: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Minuta de Reunión, Becas Nacionales para la Educación (Manutención).

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

Anexo 6

Minuta de la reunión

VI. Acuerdos y compromisos:

Actividades	Responsable	Fecha