


**MINUTA DE REUNIÓN DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**
**NÚMERO DE REUNIÓN**


Fecha de reunión:

Nombre del Comité:

Número de registro del Comité (en SICS):

**I. Datos de la reunión**

Lugar:

Entidad:

Municipio:

Calle:

No.  
Ext.:
No.  
Int.:


Colonia/Localidad:

**II. Objetivo de la reunión**

**III. Peticiones ciudadanas, quejas o denuncias relacionadas con el Programa u otras Necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité**

**IV. Acuerdos y compromisos**

Actividad	Fecha	Hora	Lugar	Responsable





--	--	--	--	--

## V. Lista de asistentes

Nombre completo	Institución o cargo	Firma

