



Anexo7. Minuta de Reunión para el Ejercicio Fiscal 2020

Nombre y clave del Programa:	Programa de Becas Elisa Acuña -Becas Institucionales (Nivel Superior y Medio Superior)	Apoyo
Periodo de ejecución:	Fecha de constitución del CCS	Tipo de beneficio
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	/ /
		día mes año
Nombre del Comité de Contraloría Social (CCS)		Número de registro del CCS

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

Dependencias	Comités de Contraloría Social
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

II. Datos la reunión:

Estado: _____ Fecha de reunión: Día Mes Año

Hora: _____

Delegación o Municipio: _____

Dependencia que ejecuta el programa: _____

Objetivo de la reunión: _____

Asistentes de la reunión:

Dependencia	Nombre	Cargo	Teléfono fijo o móvil	Correo	Firma
RCS					
CCS					
Beneficiario					

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: _____

VI. Acuerdos y compromisos:

Actividades	Responsable	Fecha