

Programa Nacional de Becas, beca de Manutención
Minuta de Reunión para el Ejercicio Fiscal 2016

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

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				

III. Orden del día:

Programa Nacional de Becas, beca de Manutención
Minuta de Reunión para el Ejercicio Fiscal 2016

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social.

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