

**MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)**

Información prellenada por el Programa

No. de registro del Comité de Contraloría Social:												<input type="text"/>											
Nombre del Festival vigilado: _____												Fecha de elaboración: <input type="text"/>											
Instancia ejecutora: _____												DÍA MES AÑO											
Número de instrumento Jurídico: _____																							
Periodo de ejecución del Festival:												Clave de la entidad federativa: _____											
Del <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO												Clave del municipio o alcaldía: _____											
Al <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO												Clave de la localidad: _____											

Domicilio donde se constituye el Comité de Contraloría Social	(Calle, Número, Colonia, Municipio, Pódigo Postal, Estado)
--	--

Asuntos a tratar:

--

Resultados de la reunión:

Peticiones ciudadanas (quejas y denuncias relacionadas con PROFEST)

--

Acuerdos	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento

Asistente a la reunión del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Contralor	

Nombre y firma de quien emite la presente minuta