**Programa de Apoyos a la Cultura**

**Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**Ejercicio fiscal 2025**

**Fecha de reunión: dd/mm/aaaa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de reunión:** | **Virtual** |  |  | **Presencial** |  |  | **Mixta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de la reunión:** | |
| **Entidad Federativa:** |  |
| **Municipio:** |  |
| **Localidad:** |  |
| **Motivo de la reunión:** | Inicio de las actividades del Comité de Contraloría Social, Asesoría |

|  |  |
| --- | --- |
| **Temas tratados:** | Presentación de los alcances del proyecto cultural.  Actividades de la Contraloría Social.  Asesoría. |

| **Acuerdos de la reunión:** | | |
| --- | --- | --- |
| **Descripción del acuerdo** | **Responsable del acuerdo** | **Fecha compromiso** |
| Asesoría y acompañamiento | Enlace de Contraloría Social (ECS) | De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto |
| Vigilancia del Programa y Proyecto | Contralores Sociales | De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto |
| Elaboración de formatos correspondientes | Enlace de Contraloría Social (ECS) / Contralores Sociales | De la fecha de Constitución hasta la total conclusión del proyecto |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión?** | **Sí** |  |  | **No** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Fue turnada a alguna autoridad?** | **Sí** |  |  | **No** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿A quién (es) fue turnada?:** | |
| Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |  |
| Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |  |
| De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |  |
| Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) |  |
| Mecanismos establecidos por el Programa |  |
| Mecanismos de los Órganos Internos de Control |  |
| Mecanismos de los Órganos Estatales de Control |  |
| Otro (especifique): | |

|  |
| --- |
| **Nombre del Comité de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Comités de Contraloría Social participantes:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Comentarios:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resumen de participantes** | | | |
| **Figura participante:** | **Número de hombres** | **Número de mujeres** | **Total** |
| Persona servidora pública federal |  |  |  |
| Persona servidora pública estatal |  |  |  |
| Persona servidora pública municipal |  |  |  |
| Integrantes de Comité |  |  |  |
| Personas beneficiarias |  |  |  |
| Otra Figura |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

**Listas de participantes:**

| **Personas servidoras públicas federales** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |

| **Personas servidoras públicas estatales (Instancia ejecutora)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |

| **Personas servidoras públicas Municipio. (Instancia ejecutora)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |

| **Personas servidoras públicas A.C.(Instancia ejecutora)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |

| **Integrantes del Comité de Contraloría Social** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  | President@ del CCS |  |  |  |
|  | Secretari@ del CCS |  |  |  |
|  | Vocal del CCS |  |  |  |

| **Personas beneficiarias** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otra figura** | | | | |
| **Nombre** | **Cargo o procedencia** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |