



Contraloría Social

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN, FORMACIÓN Y DESARROLLO
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA

MINUTA DE REUNIÓN

I. DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social Número de registro*: Fecha

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Instancia Normativa

Institución Estatal de Cultura

II. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Importe del apoyo Fecha (día, mes y año) de inicio y finalización de la aplicación del apoyo

Dirección en donde se realizan las actividades (Calle, Número, Colonia, C.P.):

Estado Municipio Localidad

En que consiste el apoyo a la ciudadanía

III. MOTIVO DE LA REUNIÓN

Comentarios e inquietudes Quejas y Denuncias Necesidades

Descripción:

IV. ACUERDOS Y COMPROMISOS

	Actividades	Fecha	Responsable
1			
2			
3			
4			

V. NOMBRE DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN

N°	Nombre **	Cargo	Correo Electrónico	Firma o Huella Digital
1				
2				
3				
4				

**Del representante federal, representante de institución estatal integrante o integrantes de comité de contraloría social,

VI. LUGAR Y FECHA DE LA REUNIÓN

Ciudad de _____ a _____ de _____ de 20____