

PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, DEL TIPO SUPERIOR

MINUTA DE REUNIÓN

DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN

DEPENDENCIAS

COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

Datos de la Reunión:

Estado: _____

Fecha: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Nombre de la Ejecutora: _____

Apoyo o servicio Otorgado: _____

Objetivo de la Reunión:

--

Programa de la reunión:

--

RESULTADOS DE LA REUNION

1. Necesidades expresadas por los integrantes del comité:

--

2. Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité:

--

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité:

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a que se refieren
Denuncias		
Quejas		
Peticiones		

ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

ASISTENTES EN LA REUNIÓN

DEPENDENCIA/ COMITÉ	NOMBRE	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Representante Federal RCS				
Comité de Contraloría Social				
Beneficiarios (as)				
Ejecutora (IES)				