TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO®

Contraloras Sociales
Guardianes del gasto público

## ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

**NOMBRE DEL PROGRAMA: S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE**

**EJERCICIO FISCAL: 2026**

**Fecha: dd/mm/aaaa**

**Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial _____ Mixta _____**

| **Lugar de la reunión:** | |
|---|---|
| **Entidad Federativa:** | |
| **Municipio:** | |
| **Localidad:** | |
| **Motivo de la reunión:** | |

| | |
|---|---|
| **Temas tratados:** | |

| **Acuerdos de la reunión:** | | |
|---|---|---|
| **Descripción del acuerdo** | **Responsable del acuerdo** | **Fecha compromiso** |
| | | |
| | | |
| | | |

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

**¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí ____ No ____**

**¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?**

| | |
|---|---|
| Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública | |
| Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública | |
| De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública | |
| 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 de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:** |
|---|
| |

| **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** | | | |

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO®

Contraloras Sociales
Guardianes del gasto público

## Listas de participantes:

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

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

| Persona servidoras públicas municipales | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Integrantes del Comité de Contraloría Social | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | **Cargo** | **Hombre** | **Mujer** | **Firma** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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