



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

**NOMBRE DEL PROGRAMA: U079 - Expansión de la Educación Media Superior y Superior (Tipo Superior).**

**EJERCICIO FISCAL: 2024.**

**Fecha de constitución: 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 (SIDECC)           |  |
| 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:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**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 |       |        |       |       |
|----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| 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 |
|             |                     |        |       |       |
|             |                     |        |       |       |
|             |                     |        |       |       |