

ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA: PROGRAMA EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN INICIAL

EJERCICIO FISCAL 2025

Fecha:     /     /

CONSIDERACIONES

- a) La presente Minuta de Reunión del Comité de Contraloría Social (CCS) se entregará debidamente llenada y firmada a la servidora o servidor público designado para tales fines.
- b) Este formato no deberá contener tachaduras o enmendaduras.

**Tipo de reunión:**   **Virtual** \_\_\_\_\_       **Presencial** \_\_\_\_\_       **Mixta** \_\_\_\_\_

**Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa.**

--

**Lugar de la reunión:**

<b>Entidad Federativa:</b>	
<b>Municipio/Alcaldía</b>	
<b>Localidad/Colonia</b>	
<b>Calle, número, y Código Postal</b>	
<b>Motivo de la reunión:</b>	

<b>Temas tratados:</b>	
------------------------	--



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 secretaria Anticorrupción y Buen Gobierno	
Vía telefónica a la secretaria Anticorrupción y Buen Gobierno	
De manera presencial en la secretaria Anticorrupción y Buen Gobierno	
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):	

**Peticiones ciudadanas, quejas, denuncias, sugerencias u opiniones relacionadas con el programa respectivo expresadas por las personas integrantes del Comité de Contraloría Social y/o por las personas beneficiarias.**

Registré lo expresado, indicando quién o quienes lo manifiestan (integrante del comité, persona beneficiaria, persona servidora pública, otros -especifique-)

--

**Comentarios:**

--



<b>Resumen de participantes</b>			
<b>Figura participante:</b>	<b>Número de hombres</b>	<b>Número de mujeres</b>	<b>Total</b>
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de Comité			
Personas beneficiarias			
Otra Figura			
<b>Total</b>			



**Listas de participantes:**

<b>Personas servidoras públicas federales</b>				
<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Firma</b>

<b>Personas servidoras públicas estatales</b>				
<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Firma</b>

<b>Persona servidoras públicas municipales</b>				
<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Firma</b>

<b>Integrantes del Comité de Contraloría Social</b>				
<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Firma</b>



Personas beneficiarias			
Nombre	Hombre	Mujer	Firma

Otra figura				
Nombre	Cargo o procedencia	Hombre	Mujer	Firma

<b>Datos de la persona servidora pública responsable de la reunión del Comité de Contraloría Social</b>
<b>Nombre completo:</b>
<b>Cargo:</b>
<b>Datos de contacto (teléfono y correo institucional)</b>
<b>Firma</b>

***"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"***