



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL  
 DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN, FORMACIÓN Y DESARROLLO  
 APOYOS A LA CULTURA  
 APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

**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   
 Instancia Ejecutora

**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

Descripción del apoyo:

Objetivo de la reunión		
Actividades	Fecha	Responsable
1		
2		
3		
4		
5		

**III. RESULTADO DE LA REUNIÓN**

Necesidades expresadas por los integrantes del comité

Comentarios e inquietudes de los integrantes del comité

Denuncias, quejas que presentan los integrantes del comité

Fecha	¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
1	Denuncias	
2	Quejas	

**IV. ACUERDOS Y COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

**V. ORDEN DEL DÍA**

Actividades / Hora	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

**V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS**

N°	Nombre **	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono / Celular	Firma o Huella Digital
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**VI. LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN**

Ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ a las \_\_\_\_\_