



**ANEXO II**

Nombre del Programa:

Ejercicio fiscal:

**MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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

Fecha de la Reunión:	
Lugar de la Reunión:	
Entidad Federativa:	
Municipio:	
Localidad:	
Motivo de la Reunión:	

**1) FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON:**

Nombre del Funcionario	Cargo	Firma

**2) BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON:**

Nombre del Beneficiario	Firma

--	--

### 3) COMITÉS QUE ASISTIERON:

#### Nombres de los Comités

(Incluir el nombre del comité)

#### INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

Nombre del Integrante del Comité	Asistió	Firma

### 4) TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN:

(Describir los temas tratados en la reunión)

### 5) ACUERDOS

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso

---

Firma

Servidor público responsable de la reunión:

Cargo del servidor público:

Teléfono:

Correo: