



Anexo 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO EN SU VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS

Ejercicio Fiscal 2025

Fecha de reunión: / /

Número de Reunión

Tipo de Reunión:

Virtual

Presencial

Mixta

Nombre del Comité de Contraloría Social

Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa

Lugar de la reunión

Entidad federativa:										
Municipio:										
Localidad:										
Motivo:	Constitución del Comité	<input type="checkbox"/>	Capacitación del Comité	<input type="checkbox"/>	Informe del Comité	<input type="checkbox"/>	Visitas de vigilancia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Temas Tratados

Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y un integrante del Comité de Contraloría Social.

1 de 4

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



Acuerdos de la reunión			
No.	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 la queja(s) o denuncia(s)?	Marque con "X"
Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
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):	

Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y un integrante del Comité de Contraloría Social.

2 de 4



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 completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y un integrante del Comité de Contraloría Social.

3 de 4

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



Nombre completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Personas servidoras públicas estatales

Nombre completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Personas servidoras públicas municipales

Nombre completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Integrantes del Comité de Contraloría Social

Nombre completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Personas beneficiarias

Nombre completo	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y un integrante del Comité de Contraloría Social.

4 de 4