



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

☐

Capacitación
del Comité

☐

Informe del
Comité

☐

Visitas de
vigilancia

☐

Otros

☐

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.

"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 (SIDECC)	
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.

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



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.

"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.