







DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL APOYOS A LA CULTURA

	APOYO A	MINUTA DE REUNION COLTURA (ALEC)					
I. DATOS DEL COMITÉ DE	E CONTRALORÍA SOCIAL						
Nombre del Comité de Contra	loría Social	Tipo de Reunión Presencial/Virtual					
Periodo que comprende		= -					
el Informe:	Del	Fecha de Reunión con el comité: DÍA	MES AÑO				
	DÍA MES	Clave de la Entidad Federativa:					
	AI	Clave del Municipio o Alcaldía:					
	DÍA MES	Clave de la Localidad:					
Clave de registro del Comit	té de Contraloría Social:						
*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social							
Instancia Normativa							
	Secretaría de Cultura / Dirección Ger	neral de Vinculación Cultural / Subdirección de Vir	nculación Regional				
Instancia Ejecutora							
II. DATOS GENERALES D	EL PROYECTO						
Nombre de la obra, apoyo	o servicio vigilado:						
el Programa Federal		Importe del apoyo a vigilar					
Apoyo a Institu	iciones Estatales de Cultura (AIEC)						
Dirección en donde se real	izan las actividades (Calle, Número, Colonia	, C.P., Localidad, Municipio)					
Descripción del apoyo:							
Recibió quejas y denunci	as						
Denuncias, quejas que pre	sentan los integrantes del comité						
Fecha	¿Cuántas	s recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren				
1		Denuncias					
2		Quejas					
Objetivo de la reunión	Actividades	Fecha	Responsable				
1	Actividades	Toolia	Responsable				
2							
3							
5							
		<u> </u>					
III. RESULTADO DE LA REUNIÓN							
Motivos de la Reunión							
Tomos tratadas en la Deve	ián						
Temas tratados en la Reun	IIUII		ANEXO 4				

V. ORDEN DEL DÍA  Actividades / Hora  1	Acuerdos de la Reunión										
V. ORDEN DEL DÍA  Actividades / Hora  1											
V. ORDEN DEL DÍA  Actividades / Hora  1											
V. ORDEN DEL DÍA  Actividades / Hora  1											
V. ORDEN DEL DÍA  Actividades / Hora  1											
Actividades / Hora  1	Comentar	Comentarios e inquietudes de los integrantes del Comité									
Actividades / Hora  1											
Actividades / Hora  1											
Actividades / Hora  1											
Actividades / Hora  1											
Actividades / Hora  1											
1 2 3 4 5 5 6 6 7 7 8 8	V. ORDE	N DEL DÍA									
2 3 4 4 5 6 7 8  V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS  N° Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Teléfono / Celular Firma o Huella Digital  1 2 3 4 4 5 6 7 8 1 LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN					Actividades / Hora						
3 4 5 6 6 7 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9											
4   5   6   7   8   8   V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS  N°   Nombre **   Sexo (M/F)   Cargo   Correo electrónico   Teléfono / Celular   Firma o Huella Digital   1											
V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS  Nº Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Teléfono / Celular Firma o Huella Digital  1											
7 8  V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS  Nº Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Teléfono / Celular  1											
V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS  Nº Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Celular Firma o Huella Digital  2											
N° Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Teléfono / Celular Firma o Huella Digital  1											
N° Nombre ** Sexo (M/F) Cargo Correo electrónico Teléfono / Celular Firma o Huella Digital  1	V. LIS	TA DE LOS ASISTENTES	A LA REUNIÓN INT	EGRANTES DEL COMI	TÉ. Y DEL ENLACE DE CONTRA	LORÍA SOCIAL Y FI	UNCIONARIOS. BENEFICIARIOS				
1											
2	N°	Nombre **	(M/F)	Cargo	Correo electronico	Celular	Firma o Huella Digital				
3	1		$\perp$								
4											
5 6 7 8 8 I I I I I I I I I I I I I I I I I			<del>-       -   -   -   -   -   -   -   -  </del>								
7 8 I I I I I I I I I I I I I I I I I I	_		<del>-        </del>								
8 IL LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN	6										
I. LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN			+++								
		HODA V EECHA DE LA DEL	UNIÓN								
iudad de a de de 2021	TI. LUGAR	CHOKA I I LONA DE LA REC	0.4.0.4								
Giudad de a de de 2021											
	Ciudad d	e a	a de	de 2021							