



ANEXO 3

S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE)

EJERCICIO FISCAL 2023

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	H	M	Firma

2) BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON:

Nombre del Beneficiario	H	M	Firma

3) COMITÉS QUE ASISTIERON:

Nombre de los Comités



4) INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

Nombre del Integrante del Comité	H	M	Firma

5) TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN:

Temas	Descripción

6) ACUERDOS

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso

Nombre y firma Servidor público responsable de la reunión:

Cargo del servidor público

Teléfono y Correo electrónico

