

ANEXO 3

**MINUTA DE LA REUNIÓN
COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PAICE**

I. DATOS GENERALES

Nombre del proyecto:

Número de registro del SICS*:

Fecha de registro al SICS

(dd/mm/aaaa):

***Para ser llenado por el PAICE**

II. DATOS DE LA REUNIÓN

Fecha (dd/mm/aaaa):

Estado:

Municipio:

Localidad:

Asuntos a tratar en la reunión:

III. DATOS DEL APOYO

Instancia beneficiaria:

Instancia ejecutora:

Número del documento jurídico:

Periodo de ejecución (vigencia del documento jurídico):

del (dd/mm/aaaa):

al (dd/mm/aaaa):

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

IV. TIPO DEL APOYO

Construcción Remodelación Rehabilitación Equipamiento

V. RESULTADOS DE LA REUNIÓN

Peticiones ciudadanas (Quejas y denuncias relacionadas con el PAICE)

Acuerdo	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento

Nombre y firma del Presidente del
Comité de Contraloría Social

Nombre y firma del Secretario del
Comité de Contraloría Social.

Nombre y firma del Vocal 1 del
Comité de Contraloría Social

Nombre y firma del Secretario
Ejecutivo del Comité de Seguimiento

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

ASISTENTES EN LA REUNIÓN (Integrantes del Comité de Contraloría Social)

<u>Nombre</u>	<u>Dependencia/Comité</u>	<u>Cargo</u>	<u>Correo electrónico y/o teléfono</u>	<u>Firma o huella digital</u>
		Presidente		
		Secretario		
		Vocal 1		
		Secretario Ejecutivo del Comité de Seguimiento		

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