REGISTRO DE MINUTAS DE REUNIONES CON LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Nombre del Comité: _____

Nombre de la Obra: _____

FECHA:

NÚM. DE MINUTA	FECHA DE LA MINUTA	OBJETIVO DE LA REUNIÓN	RESULTADOS	FECHA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN

_____

Nombre y firma del Promotor de Contraloría Social