MINUTA DE REUNIÓN

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021 (PROAGUA):

☐ **Reunion Presencial** ☐ **Reunion Virtual**

Número de Reunión: _____ **Fecha de Reunión:** _____

Número de visita: _____ **Lugar físico de la Reunión:** _____

¿Se recibió alguna denuncia? Si No

Estado: _____
Municipio: _____
Localidad: _____

Dependencia que ejecuta la obra:

☐ Representación Federal ☐ Gobierno del Estado ☐ Municipio ☐ Otro. Especifique: _____

Nombre del Comité de Contraloría Social: _____

Motivo de la reunión:

TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

2. Opiniones de los beneficiarios

3. Comentarios adicionales

4. Acuerdos

Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso	Acciones

5. Instancias participantes (Instituciones o Dependencias que participan en la reunión)

Instancia	Responsable	Cargo	Correo Electrónico	Firma

6. Personas integrantes del comité de contraloría social

Nombre	Cargo	Firma

7. Personas beneficiarias asistentes (Se anexa relación de asistentes)

Nombre y firma de la Persona Promotora de Contraloría Social

Datos de contacto:
Teléfono:
Correo electrónico
Domicilio institucional

Nombre y firma Integrante de Comité de Contraloría Social

Datos de contacto: (Que apliquen)
Teléfono:
Correo electrónioco:
Domiciliio:

Nombre y firma de persona beneficiario participante
Datos de contacto: (Que apliquen)
Teléfono
Correo electrónico
Domicilio:

Nombre y firma de la Persona Funcionaria Publica de la Instacia Ejecutora.
Datos de contacto: (Que apliquen)
Teléfono:
Correo electrónioco:
Domiciliio: