

MINUTA DE REUNIÓN

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

Apartado Urbano Apartado Rural Apartado de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales

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. Integrantes del comité de contraloría social

Nombre	Cargo	Firma

7. Beneficiarios asistentes (Se anexa relación de asistentes)

--

Nombre y firma del Promotor de Contraloría Social

Nombre y firma del Integrante de Comité de Contraloría Social
que valida la minuta

Nombre y firma de uno de los beneficiarios participantes