



## PROGRAMA DE DERECHOS INDÍGENAS

## MINUTA DE REUNIÓN

## INSTITUCIÓN Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN

INSTITUCIÓN	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS	

## DATOS DE LA REUNIÓN

Estado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Dependencia que ejecuta el

programa: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Tipo de apoyo: \_\_\_\_\_

Descripción del apoyo:

Objetivo de la reunión:

## PROGRAMA DE LA REUNIÓN.

## RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

## 2. Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité

--

## 3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren	
Denuncias		
Quejas		
Peticiones		

## ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

## ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Dependencia/comité	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
Representante Federal				
Comité de Contraloría Social				
Beneficiarios				
En su caso, dependencias ejecutoras				