

ANEXO 12

Programa para el Fortalecimiento Económico de los Pueblos y Comunidades Indígenas

Minuta de Trabajo

Dependencias y Comité de Contraloría Social que se Reúnen

DEPENDENCIAS

COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Estado: _____

Localidad: _____

Dependencia que ejecuta el Programa: _____

Fecha de la Reunión

Nombre del Programa: Programa para el Fortalecimiento Económico de los Pueblos y Comunidades Indígenas.

Día Mes Año

Tipo de beneficio: _____

Descripción del apoyo

Objetivo de la reunión:

Asesorar en el llenado de los info	1	Captar Informes Anuales	4	7
Asesorar en la Vigilancia	2	Constituir Comités de CS	5	
Atención Directa a Beneficiarios	3	Entrega-recepción del apoyo	6	

Programa de la reunión (Orden del día)

--

Resultados de la reunión:

1.- Necesidades expresadas por los beneficiarios

--

2.- Opiniones de los beneficiarios o 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	

ANEXO 12

Programa para el Fortalecimiento Económico de los Pueblos y Comunidades Indígenas

Minuta de Trabajo

Dependencias y Comité de Contraloría Social que se Reúnen

Núm.	Acuerdo	Responsable	Fecha de Cumplimiento

Asistentes a la reunión

Instancias asistentes	Nombre	Teléfono o Correo Electrónico	Firma
Instancia Normativa (IN)			
Representación Federal (RF)			
Órgano Estatal de Control (OEC)			
Otro, especifique:			
Integrante del comité			
Integrante del comité			
Beneficiario del programa			
Beneficiario del programa			

NOTA: Eliminar o agregar filas, según el número de asistentes.