



CBSEMS



PROGRAMA NACIONAL DE BECAS

Anexo 5

MINUTA DE LA REUNION

1. DEPENDENCIAS QUE SE REÚNEN PARA TALLER DE CONTRALORÍA SOCIAL

DEPENDENCIA	DEPENDENCIA

2. DATOS DE LA REUNIÓN

ESTADO: _____ FECHA:
DÍA MES AÑO

MUNICIPIO: _____ HORA:

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL PROGRAMA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

NOMBRE DEL PROGRAMA **PROGRAMA NACIONAL DE BECAS - BECAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR**

TIPO DE APOYO: APOYO

DESCRIPCIÓN DEL APOYO:

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

ASISTENTES EN LA REUNION:

DEPENDENCIA/COMITÉ	NOMBRE	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
OFICINA DE LA SEMS EN EL ESTADO				
REPRESENTANTE DEL SUBSISTEMA				
RESPONSABLE DEL PLANTEL				
BENEFICIARIOS				



CBSEMS

PROGRAMA NACIONAL DE BECAS



Contraloría Social

Anexo 5

MINUTA DE LA REUNION

3. ORDEN DEL DÍA

4. OPINIONES, SUGERENCIAS E INQUIETUDES DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

5. QUEJAS Y DENUNCIAS QUE PRESENTAN LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

¿CUANTAS RECIBIÓ EN FORMA ESCRITA? _____

DESCRIBA LAS QUEJAS O DENUNCIAS

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA