



**Anexo 3**

**PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS**

**MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**Ejercicio Fiscal 2023**

Número de Reunión

Tipo de Reunión:

Virtual

Presencial

**I. DATOS DE LA REUNIÓN**

Fecha:

Nombre del Comité:

Proyecto de obra vigilado:

Lugar de la Reunión / Dirección Electrónica de la Reunión:

En la Localidad \_\_\_\_\_ perteneciente al Municipio de \_\_\_\_\_ en el Estado de \_\_\_\_\_ el Comité de Contraloría Social (Comité) se reúne.

**II. MOTIVO DE LA REUNIÓN (Coloca una X según corresponda)**

Constitución del Comité (pase al II.1)

Capacitación del Comité (pase al II.2)

Informe del Comité (pase al II.3)

Visitas de Vigilancia (pase al 11.4)

Otras

Otros (especifique):

---

---

---

*Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y/o Instancia Ejecutora, un integrante del Comité y un beneficiario.*

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"*





**De los siguientes recuadros llenar el que corresponda según el objetivo de la reunión**

**II.1 Constitución del Comité**

¿Se le informó respecto a la operación del Programa?  SI  NO

¿Se le dieron a conocer las actividades y funciones que realizará el Comité?  SI  NO

¿El Comité se constituyó en una asamblea por mayoría de votos, promoviendo la participación equitativa entre hombres y mujeres?  SI  NO

**II.2 Capacitación**

¿Se capacitó en el llenado de los formatos de trabajo (Anexos)?  SI  NO

¿Se capacitó en el llenado de la Minuta de Reunión del Comité?  SI  NO

¿Se capacitó en el llenado del Informe del Comité de Contraloría Social?  SI  NO

**II.3 Informe de Comité de Contraloría Social**

¿Elaboró un Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 7)?  SI  NO

**II.4 Visitas de vigilancia a la obra**

¿Para su visita de vigilancia a la obra pública contó con el apoyo (Enlace de Contraloría Social, Coordinador y/o Residente de obra)?  SI  NO

Describa en qué consistió la vigilancia de la obra pública.

**III. TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN (describa)**

*Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y/o Instancia Ejecutora, un integrante del Comité y un beneficiario.*

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"*



**IV. ACUERDOS**

Descripción de los Acuerdos	Fecha Compromiso	Responsables de los Acuerdos	
		Nombre	Firma

**V. LISTA DE ASISTENCIA**

Funcionarios que asistieron:

Nombre del funcionario	Cargo	Firma

Integrantes del Comité:

Nombre del Integrante del Comité	Asistió	Firma

*Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y/o Instancia Ejecutora, un integrante del Comité y un beneficiario.*

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"*






**Beneficiarios que asistieron**

Nombre del Beneficiario	Firma

**VI. SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DE LA REUNIÓN.**

	Servidor Público		
Nombre:			
Cargo:		Teléfono:	
Correo:		Firma:	

*Nota: El documento deberá ser firmado al margen en todas sus fojas, al menos por un servidor público de la Representación Federal y/o Instancia Ejecutora, un integrante del Comité y un beneficiario.*

*"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"*

