

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																														
Ejercicio Fiscal: _____	Fecha de elaboración: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														
Nombre del Festival vigilado: _____																															
Instancia Beneficiaria: _____																															
Número de Instrumento Jurídico: _____																															
Periodo de ejecución del Festival:	Del	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			ANO											Clave de la entidad federativa: _____									
		DÍA	MES	ANO											Clave del municipio o alcaldía: _____																
	Al	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			ANO											Clave de la localidad: _____									
		DÍA	MES	ANO																											
Domicilio donde se constituye el Comité de Contraloría Social	Calle:											Número:																			
	Colonia:																														
	Municipio:																														
	Entidad:											Código Postal:																			

Asuntos a tratar

Resultados de la reunión:
Peticiones ciudadanas (quejas y denuncias relacionadas con PROFEST)

Acuerdos	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento

Nombre y firma de quien emite la presente minuta