|  |
| --- |
| **Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior** |
| **ANEXO 5****MINUTA DE REUNIÓN** |
| **DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN** |
| **DEPENDENCIAS****Secretaria de la contraloría del gobierno del Estado de Campeche.** |  | **COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL** |
| cccc |  | “Comité de Contraloría Social PRODEP del Instituto Campechano, Comité de CS- IC. |
| Datos de la Reunión |  |  |
| Estado: Campeche  |  | Fecha: 18 de agosto2021 |
| Municipio: San francisco de Campeche  |  |  |
| Localidad: Campeche  |  |  |
| Nombre de la Ejecutora: Mtra. Leydi Margarita López Sonda  |  |  |
| Apoyo o Servicio Otorgado: s/d |  |  |
| Objetivo de la Reunión: |  |  |
| Capacitación en materia de contraloría social dentro del marco PRODEP 2021. |  |  |
| **TEMAS A TRATAR EN LA REUNIÓN** |  |  |
| * Presentación de los integrantes del Comité de contraloría social del Instituto Campechano, Actividades específicas de contraloría social,
* Presentación de los espacios oficiales para denuncias,
* Presentación de cuadernillo de Contraloría social y tríptico informativo
* Funciones de los servidores públicos
 |  |  |
| **RESULTADOS DE LA REUNIÓN** |  |  |
| 1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité |
| Solicitaron el material impreso de la información de la capacitación como diapositivas, trípticos y cuadernillo |
| 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 | No hay  |  |
| Quejas | No hay  |  |
| Peticiones | No hay  |  |

# ACUERDOS Y COMPROMISOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES | FECHA | RESPONSABLE |
|  |  |  |

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA /COMITÉ | NOMBRE | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
| Representante del Órgano Estatal de Control |  |  |  |  |
| Comité de Contraloría Social |  |  |  |  |
| Beneficiarios (as) |  |  |  |  |
| Instancia Ejecutora (RCS) |  |  |  |  |