



ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA: DESARROLLO, APLICACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS E INVESTIGACIÓN EN MATERIA AGROALIMENTARIA

EJERCICIO FISCAL: 2025

Fecha: dd/mm/aaaa

| Tipo de reunión: | Virtual | Presencial | Mixt | a |
|---------------------|---------------|--------------------------------|------|---------------------|
| | | Lugar de la reunión: | | |
| Entidad Federativa | : | | | |
| Municipio: | | | | |
| Localidad: | | | | |
| Motivo de la reunió | ón: | | | |
| | | | | |
| Temas tratados: | | | | |
| | | Acuerdos de la reunió | | |
| Descripció | n del acuerdo | Responsable o | | Fecha compromiso |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| • | | s en la reunión? Sí ? Sí No | . No | |





¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?

| Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública | |
|---|--|
| Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública | |
| De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública | |
| Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) | |
| Mecanismos establecidos por el programa | |
| Mecanismos de los Órganos Internos de Control | |
| Mecanismos de los Órganos Estatales de Control | |
| Otro (especifique): | |
| Mecanismos de los Órganos Internos de Control Mecanismos de los Órganos Estatales de Control | |

| Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa: |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Comentarios: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Resumen de participantes | | | | |
|--|----------------------|----------------------|-------|--|
| Figura participante: | Número de hombres | Número de mujeres | Total | |
| Persona servidora pública federal | | | | |
| Persona servidora pública estatal | | | | |
| Persona servidora pública municipal | | | | |
| Integrantes de Comité | | | | |
| Personas beneficiarias | | | | |
| Otra Figura | | | | |
| Total | | | | |





Listas de participantes:

| Personas servidoras públicas federales | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre | Nombre Cargo Hombre Mujer Firma | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Personas servidoras públicas estatales | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nombre Cargo Hombre Mujer Firma | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Persona servidoras públicas municipales | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Nombre Cargo Hombre Mujer Firma | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Integrantes del Comité de Contraloría Social | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nombre Cargo Hombre Mujer Firma | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |





| Personas beneficiarias | | | | | | |
|------------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre | Nombre Hombre Mujer Firma | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Otra figura | | | | | |
|-------------|---------------------|--------|-------|-------|--|
| Nombre | Cargo o procedencia | Hombre | Mujer | Firma | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |