



## Lista de Asistencia Integrantes de Comité o Beneficiarios Padres, Madres de familia o Tutores



de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), y Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), por escuela beneficiada

Entidad Federativa:

COAHUILA DE ZARAGOZA.

Nombre de la reunión:

CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha:

Temática o motivo de la reunión:

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Domicilio:

Materiales entregados:

FORMATOS, E INFORMACIÓN EN LA PÁGINA WEB

No.	Nombre del (de los) Programa(s) Federal(es) que beneficia(n) a la escuela	Nombre de la escuela	CCT (clave de la escuela con diez dígitos)	Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)	Cargo (Coordinador o Vocal del Comité de CS, padre o madre de familia, o tutor)	Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
1	Programa Escuelas de Tiempo Completo	Jovita Moreira Cobos	05DJN9806T	Diana Benavente Díaz	COORDINADOR (A)	<a href="mailto:blancauch@hotmail.com">blancauch@hotmail.com</a>			*	29	
2				Joselin Dafne Morales Castañe	VOCAL	<a href="mailto:blancauch@hotmail.com">blancauch@hotmail.com</a>			*	30	
3				Sara Zamora Lirían	VOCAL	<a href="mailto:blancauch@hotmail.com">blancauch@hotmail.com</a>			*	32	
4				Brenda Marínes Sánchez	VOCAL	<a href="mailto:blancauch@hotmail.com">blancauch@hotmail.com</a>			*	28	

\* H = Hombre

M = Mujer

Puede agregar las filas que considere necesarias.

### Notas:

Entregar este formato debidamente llenado y firmado, junto con la Minuta de la Reunión, al Servidor Público que le informaron a usted, ya que él es el encargado de recopilar la información para su captura en el SICS.