## MINUTA DE REUNIÓN PADRES, MADRES DE FAMILIA O TUTORES



---

colonia, calle, número, y código postal)

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



Nombre de la Reunión					
CONTRALORÍA SOCIAL					

2019		Fecha de reunión			
Ejercicio Fiscal			día/mes/año		
	I. Datos de la reunión				
Entidad Federativa:	COAHUILA DE ZARAGOZA				
Lugar físico:					
Temática o motivo:	CONSTITUCIÓN Y CAI	PACITACIÓN DEL COI	MITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL		
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la					
comunidad educativa, Integrantes del (los)					
comité (s), Servidores Públicos Estatales,					
otros)	Integrantes del Comité				
Domicilio: (estado, municipio, localidad,					

	II. Comité(s) Asistente(s)							
CCT de la Escuela	Nombre de la Escuela	Turno	Ciclo Escolar	Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela				
05DPR56769A	Miguel Hidalgo	matutino	2019-2020	PNCE				
05DST8943Z	Gustavo M . Aguilar	vespertino	2019-2020	PFCE				
05FJN9045X	Francisco I. Madero	vespertino	2019-2020	PRE				

Periférico Luis Echeverría 230, Saltillo Coahuila

NOTA: En caso de que la reunión se realice con más de un Comité registrar los datos en el presente cuadro.

III. Peticiones ciudadanas, quejas o denuncias relacionadas con el Programa u otras necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité de Contraloría Social (especificar el Programa del que se trate).

Buen uso del Recurso

IV. Acuerdos y compromisos					
Actividad	Responsable	Fecha Compromiso			
Vigilancia del uso de Recurso	Agustín Jaime Benavidez	31/02/2019			
Informe de Actividades	Jorge Alberto Cisneros López	08/12/2019			
Informe Final	Mara Niño Rojas	07/13/2019			

## V. Firma de acuerdos:

La firma de acuerdos se llevará a cabo por los responsables de realizar las actividades comprometidas en los acuerdos de la reunión y los Coordinadores de los comités presentes en la reunión.

Nombre Completo	Institución /CCT ESCUELA	Cargo	Firma
Agustín Jaime Benavidez	Miguel Hidalgo	Coordinador	
Jorge Alberto Cisneros López	Gustavo M . Aguilar	Secretario	
Mara Niño Rojas	Francisco I. Madero	Vocal	

Puede agregar filas que considere necesarias.

Notas:

El registro de asistencia de todos los integrantes de la comunidad escolar asistentes a la Reunión: Integrantes del Comité (coordinadores o vocales), integrantes de la comunidad escolar (padres, madres de familia o tutores, entre otros), se llevará a cabo por medio del formato "Lista de Asistencia Integrantes de Comité o Beneficiarios" y el Nombre, Fechas, así como los Datos de la Reunión (Entidad Federativa, Lugar Físico, Temática o Motivo, Figuras Asistentes, Domicilio) deben coincidir en ambos formatos: Minuta y Lista de Asistencia.

El registro de asistencia de los servidores públicos de todos los niveles (Enlace Estatal de Contraloría Social, Coordinadores Locales o Estatales de Programas, representantes de niveles educativos, jefes de sector, supervisores, directores de planteles escolares y administrativos de todos los niveles), se llevará a cabo por medio del formato "Lista de Asistencia de Integrantes de los Equipos Estatales" y el Nombre, Fechas, así como los Datos de la Reunión (Entidad Federativa, Lugar Fisico, Temática o motivo, figuras asistentes, domicilio) deben coincidir en ambos formatos: Minuta y Lista de Asistencia.

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