

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

De los Programas Federales PFCE, PRONI,
PRONACE, PETC y PRE, por Escuela beneficiada

Ciclo escolar 2016-2017	Fecha de registro
Vigencia del período de ejecución	día/mes/año

Nombre del Comité de Contraloría Social (Anotar la clave del CCT)	Número de registro que emite el SICS
---	--------------------------------------

Marque con una X el o los Nombre(s) del (los) Programa(s) Federal(es) que se ejecutan en la escuela				
Programa de la Reforma Educativa (PRE)	Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	Programa Nacional de Convivencia Escolar (PRONACE)	Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Educación (PFCE)	Programa Nacional de Inglés (PRONI)

1. DATOS DE LA REUNIÓN	
CCT y Nombre de la Escuela:	
Domicilio (<i>calle, no.</i>)	
Estado y Municipio	
Localidad y Código Postal:	
Teléfono	

2. Objetivo de la reunión

3. Peticiones ciudadanas, quejas o denuncias relacionadas con el Programa u otras Necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité

ACUERDOS Y COMPROMISOS		
ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

REGISTRO DE ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Se registran todos los asistentes: funcionarios, integrantes del Comité, integrantes de la comunidad educativa, entre otros.

Nombre Completo	Institución o cargo	Teléfono	Firma