

MINUTA DE REUNIÓN

De los Programas Federales PFCE, PRONI, PNCE, PETC y PRE, por escuela beneficiada

2018	Fecha de sustitución	
Vigencia del período de ejecución		día/ mes/ año
Nombre del Comité de Contraloría Social (Anotar la clave del CCT con turno)	Número de registro que emite el SICS (Lo llenará el enlace de contraloría social)	

I. Marque con una X el o los Nombre(s) del (los) Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela	
Programa de la Ref or ma Educativa (PRE)	<input type="checkbox"/>
Programa Escuel as de Tiempo Completo (PETC)	<input type="checkbox"/>
Programa Nacional de Convivenci a Escolar (PNCE)	<input type="checkbox"/>
Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Educación (PFCE)	<input type="checkbox"/>
Programa Nacional de Inglés (PRONI)	<input type="checkbox"/>

II. Datos de la reunión	
Nombre de la Escuela:	
Turno:	
Domicilio (municipio, localidad, calle, número, estado y código):	
Teléfono:	

III. Objetivo de la reunión

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

V. Acuerdos y compromisos		
Actividad	Fecha	Responsable

VI. 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	Correo electrónico	Firma

Notas:
 Entregar este formato debidamente llenado y firmado al Enlace Estatal de Contraloría Social, para su captura en el SICS.