**ANEXO IV**

**PROGRAMA: S269 CULTURA FÍSICA Y DEPORTE**

**EJERCICIO FISCAL: 2023**

**MINUTA DE REUNIÓN Y CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**Tipo de reunión: Virtual \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presencial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de la Reunión: |   |
| Lugar de la Reunión:  |   |
| Entidad Federativa: |   |
| Municipio: |   |
| Localidad: |   |
| Motivo de la Reunión: |   |

1. **Funcionarios que asistieron:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Funcionario/ representante de la Instancia Ejecutora  | Cargo | Firma  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. **Beneficiarios que asistieron:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Beneficiario | Firma  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |
|  |  |

1. **Comités que asistieron:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres de los Comités |  |
|  |

**Integrantes del comité que asistieron:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Integrante del Comité | Asistió  | Firma  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. **Temas tratados en la reunión: (Describir los temas tratados en la reunión)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Acuerdos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción del Acuerdo | Responsable del Acuerdo | Fecha Compromiso |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante de la Instancia Ejecutora

Nombre de la Instancia Ejecutora

Cargo:

Teléfono:

Correo: