**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: