



**Cultura**  
Secretaría de Cultura



**Contralores  
Sociales**  
Guardianes del gasto público

ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

**NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA  
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)  
EJERCICIO FISCAL 2025**

Fecha: dd/mm/aaaa

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

| Lugar de la reunión:  |  |
|-----------------------|--|
| Entidad Federativa:   |  |
| Municipio:            |  |
| Localidad:            |  |
| Motivo de la reunión: |  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Temas tratados: |  |
|-----------------|--|

| Acuerdos de la reunión: |                         |                  |
|-------------------------|-------------------------|------------------|
| Descripción del acuerdo | Responsable del acuerdo | Fecha compromiso |
|                         |                         |                  |
|                         |                         |                  |
|                         |                         |                  |

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública   |  |
| Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública        |  |
| De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública |  |



|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC) |  |
| Mecanismos establecidos por el programa           |  |
| Mecanismos de los Órganos Internos de Control     |  |
| Mecanismos de los Órganos Estatales de Control    |  |
| Otro (especifique):                               |  |

**Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:**

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

**Comentarios:**

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

**Resumen de participantes**

| Figura participante:                | Número de hombres | Número de mujeres | Total |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|-------|
| Persona servidora pública federal   |                   |                   |       |
| Persona servidora pública estatal   |                   |                   |       |
| Persona servidora pública municipal |                   |                   |       |
| Integrantes de Comité               |                   |                   |       |
| Personas beneficiarias              |                   |                   |       |
| Otra Figura                         |                   |                   |       |
| <b>Total</b>                        |                   |                   |       |

**Listas de participantes:**

| Personas servidoras públicas federales |       |        |       |       |
|----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                 | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |



| Personas servidoras públicas estatales |       |        |       |       |
|----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                 | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |

| Persona servidoras públicas municipales |       |        |       |       |
|-----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                  | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                         |       |        |       |       |
|                                         |       |        |       |       |
|                                         |       |        |       |       |

| Integrantes del Comité de Contraloría Social |       |        |       |       |
|----------------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                       | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                              |       |        |       |       |
|                                              |       |        |       |       |
|                                              |       |        |       |       |

| Personas beneficiarias |        |       |       |
|------------------------|--------|-------|-------|
| Nombre                 | Hombre | Mujer | Firma |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |



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

| Otra figura |                     |        |       |       |
|-------------|---------------------|--------|-------|-------|
| Nombre      | Cargo o procedencia | Hombre | Mujer | Firma |
|             |                     |        |       |       |
|             |                     |        |       |       |
|             |                     |        |       |       |