

MINUTA DE LA REUNIÓN

Fecha: _____

PARTICIPANTES

Nombre del Responsable de Contraloría Social de la UI

Nombre de los Integrantes del Comité de Contraloría Social

Lugar de la reunión (nombre de la UI): _____

Dirección: _____

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Dependencia que ejecuta el Programa Dirección General de Educación Superior Universitaria de la Subsecretaría de Educación Super:

Nombre del Programa: Programa para el Desarrollo Profesional Docente de Tipo Superior (PRODEP)

Tipo de apoyo: _____

Descripción del apoyo

--

Objetivo de la reunión:

--

Programa de la reunión (temas a tratar)

--

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

--

2. Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité

--

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Anotar a qué se refieren
Denuncias	
Quejas	
Peticiones	

