



**Minuta Reunión de Trabajo del Comité de Contraloría Social
Programa S269 Cultura Física y Deporte**

Lugar	
Fecha:	
Hora de inicio:	
Hora de término:	
Número de integrantes del Comité	

ACUERDOS Y COMPROMISOS (FAVOR DE INDICAR RESPONSABLE Y FECHA)

--

NOMBRE:	FIRMA:

Se hace constar que quienes aparecen en el presente listado son beneficiarios del programa enunciado

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE LA INSTANCIA EJECUTORA
CARGO