**Minuta de Reunión**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019 | Fecha de la Reunión: |  |  | 2019 |
| Ejercicio Fiscal | día/ mes/ año |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre del Comité de Contraloría Social (Clave del Programa, Clave CCT, Nombre de la Escuela, Turno) | Número de registro que emite el SICS (Este dato lo llena el Enlace Estatal de Contraloría Social) |

|  |
| --- |
| Datos de la Reunión |
| Entidad Federativa | QUINTANA ROO |
| Lugar físico de la reunión |  |
| Temática o motivo de la reunión |  |
| Figura (s) asistente (s): Integrantes de la comunidad educativa, integrantes del Comité, Funcionarios Públicos (federales, estatales y/o municipales) |  |
| Domicilio: (municipio, localidad, calle, número, y código postal) |  |

|  |
| --- |
| **Funcionarios Públicos Asistentes:**Se registran funcionarios ´públicos de todos los niveles: Enlace Estatal de Contraloría Social, Coordinador Local del Programa, representante de nivel educativo, jefe de sector, supervisor, director de plantel y administrativos de todos los niveles. |
| **Nombre completo** | **Institución** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Registro de asistentes a la Reunión:**Se registran todos los integrantes de la comunidad educativa asistentes: integrantes de comité, (coordinadores o vocales), integrantes de la comunidad educativa, entre otros. |
| **Nombre completo** | **Teléfono** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Peticiones ciudadanas, quejas o denuncias relacionadas con el Programa u otras Necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité**

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Acuerdos y Compromisos |
| Actividad | Fecha | Responsable |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota:**

Entregar este formato debidamente llenado Enlace Estatal de Contraloría Social para su captura en el SICS

Aviso de Privacidad Simplificado: para la creación, conformación y/o minutas de reunión de los Comités de Contraloría Social en los formatos proporcionados en la Guía Operativa de Participación y Contraloría Social. \*Aviso de Privacidad. En cumplimiento a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de Quintana Roo, los Servicios Educativos de Quintana Roo, con domicilio en la avenida Insurgentes, número 600, colonia Gonzalo Guerrero, código postal 77020, de la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos que recabemos de usted, los utilizaremos principalmente para realizar el registro de creación, conformación y reuniones de los Comités de Contraloría Social, generar las respuestas correspondientes, elaborar informes, realizar estadísticas y en su caso, establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las solicitudes. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad Integral en: http://qroo.gob.mx/seq en la sección “Datos Personales”.