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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\sonia.tapia\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\V9UNBT9F\cgutyp.jpg | ***Anexo 4*****Contraloría Social 2019****Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2018** |  |

 |  |  |

**ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EJERCICIO FISCAL VIGILADO** | **2018** |

**I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Comité de Contraloría Social |  | Número de registro |  | Fecha de Constitución |
|  |  |  |  |  |

**DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los contralores sociales | Cargo | Domicilio particular (Calle, Número, Localidad, Municipio, Estado) | Sexo (M/H) | Edad | Firma |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité)

**II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe: |
| Periodo de ejecución del apoyo: |  |
| Ubicación o Dirección: |  |
| Localidad: |  | Municipio: |  | Estado: |  |
| Monto de la obra: |  |  |  |  |

**II. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |
| --- |
| **Funciones:**  |
| **Compromisos:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Responsable de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |  | ***Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |

**Nota: La conformación del Comité de Contraloría Social, se realizó por mayoría de votos entre los beneficiarios asistentes a la reunión de constitución de Comité, considerando la integración equitativa entre hombres y mujeres.**