|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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:** | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** El objetivo principal de los Comités es dar seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el Programa, así como la correcta aplicación de los recursos asignados. |
| **Compromisos:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |  | ***Nombre y Firma del (la) 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.**