

ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE APOYOS PARA LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS EN ESTADO DE NECESIDAD

SUBPROGRAMA DE APOYOS A PERSONAS EN ESTADO DE NECESIDAD

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	
Número de Registro del CCS	Fecha de Registro del CCS

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL¹

Nombre de los contralores sociales	Dirección de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Sexo (M/H)	Edad	Cargo	Firma o Huella Digital

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

¹ La elección de los integrantes del Comité de Contraloría Social, se realizó por mayoría de votos (se anexa listado).

II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA

Nombre y descripción de la obra o del tipo de apoyo que se recibe:					
Ubicación o Dirección:					
Localidad:		Municipio:		Estado:	
Monto de la obra, apoyo o servicio:			Duración de la obra, apoyo o servicio		

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones
Compromisos

**Nombre, Cargo y Firma del Representante Legal de la
Instancia Ejecutora**

**Nombre, Cargo y Firma del Enlace de Contraloría
Social**