

Programa de Atención a Personas con Discapacidad
ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ

Responsable del llenado:	_____		
Programa Social:	Programa de Atención a Personas con Discapacidad		
Nombre del Proyecto:	_____		
Estado:	_____	Ejercicio Fiscal	
Municipio:	_____	_____	
Localidad:	_____	Fecha de Constitución del Comité	
		_____	_____

I.- Datos Generales del Comité de Contraloría Social

Nombre del Comité de Contraloría Social					
Número de Registro del Comité de Contraloría Social			Fecha de Registro		
_____			____ / ____ / ____		
Nombres de los Contralores Sociales	Dirección (Calle, Número, Localidad, Municipio, Código Postal)	Edad	Sexo	Cargo	Firma o Huella Digital
			F / M		
				Presidente	
				Secretario	
				Vocal	

(Adjuntar lista de asistencia y minuta de la reunión con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité) La elección del CCS se realizó por mayoría de votos de los asistentes a la reunión y se promovió que la integración del comité de contraloría social fuera de manera equitativa entre hombres y mujeres.

II.- Datos de la obra ó acción del proyecto

Nombre y objetivo del proyecto: (obra o acción que se recibe)					

Ubicación o Dirección:					
Estado:		Municipio:		Localidad:	
_____		_____		_____	
Monto del Proyecto:		\$ _____			
Fechas de Inicio y Terminación de las obras y/o acciones del proyecto:		del ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____			

III.- Funciones y compromisos que realizará el Comité de Contraloría Social

Funciones:	Marque con una X el cuadro que corresponda:
	Promover la integración del comité de Contraloría Social entre hombres y mujeres.
	Solicitar la información pública relacionada con la operación del programa.
	Vigilar que se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa.
	Vigilar que el ejercicio de los recursos sea oportuno, transparente y con apego a las reglas de operación.
	Vigilar que los beneficiarios del programa cumplan con los requisitos.
	Vigilar que se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos.
	Vigilar que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos.
	Vigilar que el programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo.
	Vigilar que el programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
	Vigilar que las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas a la ejecución del proyecto .
	Registrar en los formatos de informes anuales, los resultados de las Actividades de contraloría social.
	Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa.

Compromisos:

Observaciones:

Nombre, Cargo y Firma del Enlace de Contraloría Social de la Instancia Ejecutora

