



**Programa de Servicios de Asistencia Social Integral**

**ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ**

Responsable del llenado: \_\_\_\_\_

Programa Social: \_\_\_\_\_

Programa de Servicios de Asistencia Social Integral

Nombre del Componente o Centro: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Ejercicio Fiscal

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución del Comité

**I.- Datos Generales del Comité de Contraloría Social**

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>	
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	
				Vocal	
				Vocal	
				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.- Descripción de los servicios**


Ubicación o Dirección: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Monto del servicios: \$ \_\_\_\_\_

Duración del servicios: \_\_\_\_\_

del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

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

Funciones: <i>Marque con una X el cuadro que corresponda:</i>	
	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

