



**Anexo 3**  
**Contraloría Social 2018**  
**Programa para el Desarrollo**  
**Profesional Docente (PRODEP 2017)**



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

<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	
--	--

**EJERCICIO FISCAL VIGILADO**

**2017**

**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**

<p><b>Funciones:</b></p> <p>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.</p>
<p><b>Compromisos:</b></p>

\_\_\_\_\_  
*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.