

ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | |
|--|--|
| Nombre de la Institución Educativa: | |
|--|--|

EJERCICIO FISCAL VIGILADO

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | |
|---|--------------------|-----------------------|
| Nombre del Comité de Contraloría Social | Número de registro | Fecha de Constitución |
| UNIVERSIDAD POLITÉCNICA METROPOLITANA DE PUEBLA-CCS PRODEP 2018 | | |

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: | Puebla | Municipio: | Puebla | Estado: | Puebla |
| Monto de la obra: | | | | | |

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

| |
|--------------|
| |
| 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.