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

1. **DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Comité**  |  |  | **Fecha de constitución**  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio legal del Comité** |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

1. **DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio) | Sexo (M/H) | Edad | Cargo dentro del Comité | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

1. **FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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.

1. **INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ EL COMITÉ PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **SI** |
| Encuestas |  |  |
| Entrevistas |  |  |
| Estudios de grupos focales |  |  |
| Otros |  |  |

 *Especifica*r:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Los integrantes del comité de contraloría social asumen este documento como escrito libre para solicitar su registro en el Sistema informático de Contraloría Social (SICS) en el marco del Programa presupuestario **Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PROFEXCE)**.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Responsable Institucional de Contraloría Social***  |  | ***Representante del Comité de Contraloría Social***  |
| **Nombre y firma** |  | **Nombre y firma** |