|  |  |
| --- | --- |
| **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 U079:**

**Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior (PROEXE)**

La conformación del Comité de Contraloría Social, se realizó a partir de la convocatoria e invitación realizada por el Responsable de Contraloría Social y por decisión 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** |