**Anexo 4. Acta de Registro de Comité de Contraloría Social.**

**Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** | Universidad Autónoma del Estado de México |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Comité de Contraloría Social** | **Número de registro** | **Fecha de registro** |
|  |  |  |

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

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

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

1. **DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe: | | | | |
| Periodo de ejecución del apoyo: | | Diciembre 2015-Noviembre 2016 | | |
| Ubicación o Dirección: | |  | | |
| Localidad: |  | | Municipio: |  |
| Estado: |  | | Monto de la obra: |  |

1. **FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE OCNTRALORÍA SOCIAL**

|  |
| --- |
| **Funciones:**  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. |
| **Compromisos:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |
| **DR. EN C. POL. MANUEL HERNÁNDEZ LUNA**  SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL |  |  | Nombre y firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa |
|  |  |
|  |  |