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

|  |
| --- |
| **ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA****SOCIAL (ANEXO 2)****Programa Atención a la Diversidad de la Educación Indígena****2020** |

**ESTADO:** **LOCALIDAD** **MUNICIPIO**El responsable estatal de Contraloría Social deberá llenar los datos generales del Comité, los datos de apoyo del Programa, funciones, compromisos e instrumentos a utilizar para el desarrollo de las funciones del Comité, las/los integrantes del Comité, la información que les solicita esta acta y firmarla, gracias.**DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (EJERCICIO FISCAL 2020)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Comité: | Fecha de constitución: |
| No. de registro: | Fecha de registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LAS/OS INTEGRANTES DELCOMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL | DOMICILIO (calle, número, localidad, municipio) | SEXO (H/M) | EDAD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No. Mujeres: | No. Hombres: |

1. **DATOS DE LOS APOYOS DEL PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe: |
| Ubicación o Dirección del CCS: | Localidad: |
| Municipio:  | Estado: |
| Monto de apoyo: |  |

1. **FUNCIONES Y COMPROMISOS**

|  |
| --- |
| FUNCIONES: |
|  |
|  |
|  |
| COMPROMISOS E INSTRUMENTOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES COMO COMITÉ. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre, cargo y firma delResponsable Estatal de Contraloría Socialque recibe esta cédula |  | Nombre, cargo y firmadel Coordinador Estatal  |
|  |  |  |

 |

**Nota**: Los integrantes del CCS elegidos por mayoría de votos, asumen este formato como escrito libre para solicitar su registro ante el Programa Atención a la Diversidad de la Educación Indígena, de acuerdo con lo dispuesto en el primer párrafo del Artículo 70 del “*Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social”*

Se anexa listado de las beneficiarias que acordaron la constitución del Comité de Contraloría Social.