**Formato 3**

**PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Comité de Contraloría Social | Fecha de conformación |
|  |  |
|  |  |
| Número de registro: |
|  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los Contralores Sociales | Domicilio particular de los Contralores | Sexo(M/H) | Edad | Cargo | Firma |
| Máximo 3, mínimo 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**II. DATOS DEL APOYO O SERVICIO DEL PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nombre y descripción del apoyo o servicio que se recibe: |
|  |
| Ubicación o Dirección de Instituto o Centro: | Localidad: Culiacán | Estado: Sinaloa |
|  |  |  |
| Vigencia del Apoyo o Servicio: 15 de agosto de 2018 al 31 de diciembre de 2019 | Monto a Vigilar: |
|  |  |
| Comité: | Periodo de Ejecución: |
|  | Primer y último cheque |
|   |  |

**Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia del ejercicio fiscal 2019, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa, por lo que solicitamos el registro oficial del comité de Contraloría Social y asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro.**

**III. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funciones:** | **Seleccione las que deseen** |
| 1. Solicitar la información pública relacionada con la operación del programa.
 |  |
| 1. Vigilar que se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
 |  |
| 1. Vigilar que el ejercicio de los recursos públicos para las obras, apoyos o servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
 |  |
| 1. Vigilar que se difunda el padrón de beneficiarios.
 |  |
| 1. Vigilar que los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
 |  |
| 1. Vigilar que se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios.
 |  |
| 1. Vigilar que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios.
 |  |
| 1. Vigilar que el programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
 |  |
| 1. Vigilar que el programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
 |  |
| 1. Vigilar que las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
 |  |
| 1. Registrar en los informes los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos (antes cédulas).
 |  |
| 1. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales.
 |  |
| 1. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al financiamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.
 |  |

**IV. MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y firma del Responsable de Contraloría**  | **Nombre y Firma del Integrante del Comité** |