



LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INICIAL, 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado de la cédula:

--	--

 DÍA

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO

Al

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO

Clave de la entidad federativa:

Clave del municipio o alcaldía:

Clave de la localidad:

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas una vez que ha sido creado

- ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Programa, consideran que la localidad, comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)?
- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?
- ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

Nombre y firma del (la) Responsable Social en la Institución Educativa



LOGOTIPO DE LA
INSTITUCIÓN



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INICIAL, 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría
Social en la Institución Educativa

Nombre y firma del del integra
Social en la Instit

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría
Social en la Institución Educativa

Nombre y firma del del integra
Social en la Instit

Contraloría **Social**



**nte del Comité de Contraloría
ución Educativa**

**nte del Comité de Contraloría
ución Educativa**
