

Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social

Actividades del Comité de Contraloría Social

I. Solicitar a las Instancias que tengan a su cargo la ejecución, la información pública relacionada con su operación;

II. Vigilar que:

- a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa Social.
- b) El ejercicio de los recursos públicos para las obras, programas y acciones sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación, y en su caso, en la normatividad aplicable.
- c) Las y los beneficiarios del Programa Social cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución del programa social.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios.
- f) El Programa Social no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa estatal.
- g) El Programa Social se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- h) Las Instancias Ejecutoras atiendan las quejas y denuncias relacionadas con el Programa Social.

III. Registrar en el reporte, los resultados de las actividades de Contraloría Social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos;

IV. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas sociales, recabar la información de las mismas, y en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a las instancias normativas, ejecutoras y/o la Secretaría, y

V. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los Programas Sociales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención."

La vigencia de este documento es de 1 año

En la Localidad de _____, del Municipio de _____,

(Localidad)

(Municipio)

del Estado de Puebla, siendo las _____ horas del día ____ del mes de _____ del

(Hora)

(Mes)

año 202__, se reunieron por _____, el/la

(Instancia Ejecutora)

C. _____, así como los Beneficiarios de la obra,
programa o servicio denominado: "_____",

(Representante de la Instancia Ejecutora)

(Nombre programa / obra / servicio)

para formalizar la constitución del Comité de Contraloría Social.

Una vez que los asistentes han sido capacitados en materia de Contraloría Social, decidieron constituir el Comité correspondiente, el cual está integrado por ciudadanos beneficiarios, quienes ocuparán los cargos de Contralores Sociales con carácter honorífico, después de haber sido electos democráticamente, en pleno goce de los derechos y garantías individuales que la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos les concede, y manifestando no ser dirigentes de organizaciones políticas o servidores públicos de cualquier ámbito de gobierno.

Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social

Tras la elección de los integrantes del Comité de Contraloría Social, éste queda constituido de la siguiente manera:

Presidente / a					
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo	
				H	M
Calle		Número ext/int	Barrio o colonia		
Localidad	Municipio	Código Postal	Teléfono (Lada)		
Firma					

Secretario / a					
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo	
				H	M
Calle		Número ext/int	Barrio o colonia		
Localidad	Municipio	Código Postal	Teléfono (Lada)		
Firma					

Vocal 1					
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo	
				H	M
Calle		Número ext/int	Barrio o colonia		
Localidad	Municipio	Código Postal	Teléfono (Lada)		
Firma					

Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social

Vocal 2					
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo	
				H	M
Calle		Número ext/int	Barrio o colonia		
Localidad	Municipio	Código Postal	Teléfono (Lada)		
Firma					

Vocal 3					
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno	Edad	Sexo	
				H	M
Calle		Número ext/int	Barrio o colonia		
Localidad	Municipio	Código Postal	Teléfono (Lada)		
Firma					

No habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la reunión, siendo las _____ horas del mismo día, mes y año, firmando de conformidad los que en ella intervinieron. (Hora)

Nombre y firma del/la representante de la Instancia Ejecutora