|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anexo 4** | Logo Pifi |

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

**PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL (PIFI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Comité de Contraloría Social: |  | Número de registro (en caso que aplique): |  | Fecha de registro: |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los contralores sociales | Domicilio particular (Calle, Número, Localidad, Municipio) | Sexo (M/H) | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

**II. DATOS DEL PROGRAMA (TIPO: OBRA, SERVICIO O APOYO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe | Ubicación o Domicilio (Calle, Número, Localidad, Municipio y Estado) | Tipo de la obra | Monto de la obra | Período de Ejecución | |
| Del | Al |
|  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Funciones:** |
| **Compromisos:** |
| **Comentarios Adicionales:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |  | ***Nombre y Firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |
|  |  |  |