SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Responsable del llenado (Integrante del Comité de Contraloría Social)

Fecha de elaboración: _____

I. Datos Generales:

Estado: _____
Municipio: _____
Localidad: _____
Nombre: _____
Dirección: _____

El beneficio del programa es: Obra ☐

Denominación del programa: PROAGUA ☐ PROSAN ☐ K007 ☐

Dependencia que lo ejecuta:

II. Datos del Comité:

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro

III. Escriba la pregunta o los puntos de información que solicita sobre la ejecución física y financiera de la obra:

IV. Conserve una copia de esta solicitud de información y entregue la original al Promotor de la Contraloría Social del programa, solicite que le firme y ponga la fecha en que se lo recibe en su copia.

V. Verifique que le escriban una fecha probable para la atención de su solicitud:

_____
(Siguiente fecha programada de visita)

_____
Nombre y firma o huella digital del integrante del Comité

_____
Nombre y Firma del Promotor de Contraloría Social que recibe la solicitud de información