MODELO DE CÉDULA PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO 2021 (PROAGUA):

☐ Localidad Urbana ☐ Localidad Rural

Ejercicio fiscal: _____ Fecha de consitución: _____

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Nombre del Comité de Contraloria Social: _____

Número de consecutivo: _____

(Asignar consecutivo por Apartado)

Personas beneficiarias que acordaron la Constitución del Comité de Contraloria Social:

Nombre	Nombre
1	5
2	6
3	7
4	8

(Agregar una relación anexa con los nombres de los demás participantes en la elección de los integrantes del Comité de Contraloría Social)

Los y las beneficiarias manifiestan que para llevar a cabo la integración del Comité de Contraloría Social se promovió entre las personas asistentes , que las designaciones se efectuaran de manera equitativa entre hombres y mujeres, habiendo quedado finalmente constituido de la siguiente forma.

Datos de identificación de las personas integrantes del Comité de Contraloría Social:

Nombre	CURP	Domicilio y Teléfono	Edad	Cargo y Correo Electrónico	Hombre	Mujer	Firma o huella digital

Domicilio del Comité de Contraloria Social: _____

(Cuando sea procedente. En su caso referencias de su ubicación)

Datos de la obra:

Descripción de la obra y su domicilio o ubicación:

Monto de la obra: * _____ Período de ejecución: * _____

* El monto de la obra y el período de ejecución podrá ser lo programado en el anexo técnico o el contrato de la obra dependiendo del tiempo de la visita a la localidad

Funciones que realizará el comité de Contraloría Social:

Instrumentos que utilizará el Comité de Contraloría Social para el ejercicio de sus funciones:

(Ejemplos: Ficha Técnico - Financiera, Solicitud de Información, Lista de Asistencia, Escrito Simple para el registro del Comité de Contraloría Social, Informe de Contraloría Social)

_____

Nombre y Firma de la Persona Promotora de Contraloría Social

Datos de contacto:
Teléfono:
Correo electrónico:
Domicilio institucional:

_____

Nombre y firma del Presidente o de la Presidenta del Comité de Contraloría Social

Datos de contacto: (Indicar los que procedan)
Teléfono:
Correo electrónico:
Domicilio: (Particular o del comité)