SFP SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA | Contraloría Social | CULTURA SECRETARÍA DE CULTURA

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

No. de registro del Comité de Contraloría Social: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre del Proyecto vigilado: _____

Comité constituido el: DÍA MES AÑO

Fecha de llenado de la cédula: DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega de 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 respondera las preguntas una vez que se ha conformado

1. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del Proyecto, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí ☐ No ☐

2. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí ☐ No ☐

3. ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? Sí ☐ No ☐

Si quieres reportar algo o quieres mayor información dirigete al correo electrónico: teléfono: dirección:

_____ **Nombre, puesto y firma del personal que recibe este informe**

_____ **Nombre y firma del (la) integrante del Comité**

Anexar copia de Identificación oficial