



**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL
 COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**
 Programa de la Reforma Educativa, PRE,
 por Escuela beneficiada

Ciclo escolar 2015-2016	Fecha de Registro	
Vigencia del período de ejecución		día/mes/año

Nombre del Comité de Contraloría Social (Anotar la clave del CCT)	Número de registro que emite el SICS (Lo llenará el enlace de Contraloría Social)
--	--

Funciones y Responsabilidades de los integrantes del Comité de Contraloría Social	Derechos de los integrantes del Comité de Contraloría Social
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesionar en los tiempos establecidos por los CEPS. 2. Solicitar la información necesaria para el buen desempeño de sus funciones. 3. Asistir a las capacitaciones. 4. Solicitar información de los apoyos o servicios recibidos de los programas educativos federales. 5. Verificar el desarrollo y cumplimiento de las acciones de los Programas. 6. Aplicar las cédulas de seguimiento de manera semestral. 7. Entregar las cédulas de seguimiento e informe anual al Enlace Estatal, conforme a los mecanismos establecidos en la entidad. 8. Representar la opinión general de la comunidad escolar en el cumplimiento de sus funciones. 9. Orientar a la comunidad educativa sobre cómo presentar quejas, denuncias y sugerencias. 10. Recibir y canalizar las quejas, denuncias y sugerencias conforme a los mecanismos establecidos en la entidad y en las Reglas de Operación respectivas. 11. Elaborar el informe anual de Contraloría Social. 12. Brindar información a la comunidad educativa sobre los resultados de la Contraloría Social. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manifestar con toda libertad su opinión durante las reuniones, comportándose con corrección y respeto a sus compañeros, tratando de expresar con la mayor claridad y de modo conciso sus puntos de vista. 2. Los integrantes del Comité tienen derecho de voz y voto en los asuntos relacionados con la organización y desarrollo de sus actividades de Contraloría Social. 3. Formar parte del CEPS (para su organización y funcionamiento deben seguir las mismas normas, así como las específicas para la Contraloría Social). 4. Derecho a ser tratado con el debido respeto y consideración, por cualquier Funcionario Público Federal, Estatal, Municipal y Escolar. 5. Proponer iniciativas y acciones de mejora que estimen pertinentes, las cuales puedan contribuir al mejor desempeño de las funciones de Contraloría Social y al desarrollo de los programas educativos federales que le dio seguimiento.

Datos generales para el registro de la escuela beneficiada.	
Nombre de la Escuela:	
Nombre del Director:	
Domicilio (calle, no):	
Estado y Municipio:	
Localidad y Código Postal:	
Teléfono:	

Sello del CEPS

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (M/H)	Cargo	Firma o huella digital
				Coordinador	
				Integrante	
				Integrante	
				Integrante	
				Integrante	

Datos Generales del coordinador de Contraloría Social

Nombre del padre de familia		
Domicilio (calle, no):		
Estado y Municipio:		
Localidad y Código Postal:		
Teléfono:	Tel. Local:	Tel. Celular:
Correo Electrónico:		

**Firma del Coordinador del
Comité de Contraloría Social**

Sello del CEPS

Entregar este formato debidamente llenado y firmado al
Enlace Estatal, para su captura en el SICS.



ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de la Reforma Educativa, PRE,
por Escuela Beneficiada

Ciclo escolar 2015-2016	Fecha de Registro	
Vigencia del período de ejecución		día/mes/año

Nombre del Comité de Contraloría Social (Anotar la clave del CCT)	Número de registro que emite el SICS (Lo llenará el enlace de Contraloría Social)
--	--

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (M/H)	Cargo

CAUSA POR LA CUAL PIERDE LA CALIDAD DE INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (Marque con una X)

<input type="checkbox"/>	Muerte del integrante	
<input type="checkbox"/>	Separación voluntaria	
<input type="checkbox"/>	Acuerdo de la mayoría de los integrantes del Comité de Contraloría Social	

Otra, Especifique:

NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (M/H)	Cargo	Firma o huella digital

Firma del Coordinador del Comité de Contraloría Social

Sello del CEPS

Entregar este formato debidamente llenado y firmado al Enlace Estatal, para su captura en el SICS.



MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de la Reforma Educativa, PRE, por Escuela Beneficiada

Ciclo escolar 2015-2016	Fecha de Registro	
Vigencia del período de ejecución		día/mes/año

Nombre del Comité de Contraloría Social (Anotar la clave del CCT)	Número de registro que emite el SICS (Lo llenará el enlace de Contraloría Social)
--	--

1. DATOS DE LA REUNIÓN

Datos de la Escuela	
Domicilio (calle, no.):	
Estado y Municipio:	
Localidad y Código Postal:	
Teléfono:	

2.- Objetivo de la Reunión _____

3. Necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité

ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

REGISTRO DE ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Nombre completo	Institución o cargo	Teléfono	Firma

Sello del CEPS

El Enlace Estatal hará el llenado de este formato, para su reporte en el SICS.