



## Acta de Asamblea Comunitaria

Atendiendo la convocatoria realizada a las personas beneficiarias del Programa \_\_\_\_\_ en el municipio

\_\_\_\_\_, se realiza la presente acta de asamblea informativa comunitaria, dejando constancia en la misma que:

- Se proporcionó a los beneficiarios información respecto a la operación del Programa, también se informó sobre los procesos de constitución y registro de los Comités de Contraloría Social (CCS).
- Asimismo, se dieron a conocer los conceptos generales, las actividades y funciones de Contraloría Social que deben realizar los CCS.
- Se indicó que los beneficiarios del Programa deberán acordar la constitución del Comité en el municipio.
- Que la Contraloría Social estará integrada y deberá ejercerse por los beneficiarios del Programa de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica y que deberá ser ajena a cualquier partido u organización política. En el caso de que alguno de los integrantes del Comité no tenga el carácter de beneficiario, la CONAVI lo informará inmediatamente por escrito al propio Comité, a efecto de que éste realice las aclaraciones conducentes o elija al nuevo integrante.
- Se promovió que el Comité se integrara equitativamente por mujeres y hombres.
- Que el registro del CCS será válido únicamente durante el ejercicio fiscal de 2020.
- Que el personal de la CONAVI será el encargado de entregar a los integrantes del CCS, toda la información relacionada con la operación del Programa para que realicen sus actividades, asesorarlos y capacitarlos en materia de la Contraloría Social.

Resueltas las dudas de los beneficiarios se llegó al siguiente acuerdo:

### 1.- Constituir \_\_\_\_ Comités de Contraloría Social del Programa en el Municipio para la vigilancia de la adecuada aplicación de los recursos.

Se anexa a la presente Acta, las Listas de Asistencia de beneficiarios que consta de \_\_\_\_ páginas.

Se cierra la presente Acta siendo las \_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020 firmando de común acuerdo los que en ella intervinieron.

#### Por CONAVI

Nombre
Cargo
Firma

#### Por el Órgano Interno o Estatal de Control (en su caso)

Nombre
Cargo
Firma

#### Testigo Honorífico

--



