

INFORME TRIMESTRAL	
Periodo a registrar:	
Nombre del Programa	
Institución	
Responsable del llenado	
<i>Actividades de Promoción de la Contraloría Social</i>	
Comités de Contraloría Social	<i>Especificar el número de comités conformados</i>
Total de integrantes de comités	Mujeres: Hombres:
Entidad/Municipio	
Capacitaciones realizadas	
Total de capacitaciones	
Total de asistentes	Mujeres: Hombres:
Entidad	
Temas abordados	
Asesorías realizadas	
Total de asesorías	
Total de asistentes	Mujeres: Hombres:
Entidad	
Temas abordados	
Reuniones realizadas	
Total de reuniones	
Total de asistentes	Mujeres: Hombres:
Entidad	
Temas abordados	
<i>Atención a quejas y denuncias</i>	
Se presentaron quejas y/o denuncias	Si/No
Principales canales de recepción	
Entidades implicadas	
Principales problemáticas	
<i>Aspectos relevantes a reportar</i>	
<i>Avances, hallazgos, obstáculos y áreas de oportunidad</i>	