|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | | | **Hora:** | |  | | |
| **Regional:** |  | | | **Municipio:** | |  | | |
| **No. de contrato:** |  | | | **Grupo Étnico:** | |  | | |
| **Nombre del Operador:** |  | | | | | | | |
| **Nombre de la comunidad Beneficiaria del proyecto:** |  | | | | | | | |
| **Actividad de control social a realizar:** | *(En este espacio se describe que tipo de actividad de control social se realizará)* | | | | | | | |
| **Lugar de realización de la actividad:** |  | | | | | | | |
| **Nombre(s) del responsable(s) de la actividad (miembros del comité de control social):** |  | | | | | | | |
| **OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:** *(En este espacio se describe el objetivo de la actividad de control social que se realizará)*  **DESARROLLO:** *(En este espacio se describe lo ocurrido en dicha actividad)*  En la actividad se identificó algún aspecto específico a resaltar: **SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_**  **En caso que SI se haya identificado algún aspecto a resaltar, es necesario diligenciar la siguiente tabla:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Componente y Actividad** | **Hallazgo** | **Propuesta de acción de mejora** | **Responsable** | **Observaciones** | | *En este espacio se diligencia el componente en el cual se realizó la actividad de control social (Fortalecimiento Familiar (encuentros o Visitas), Fortalecimiento comunitario (iniciativa comunitaria, Formación de Formadores), convergencia de Oferta).* | *En este espacio se diligencia y describe si fue encontrada alguna situación que sea necesario hacerle seguimiento o generar una acción de mejora.* | *En este espacio se propone la acción de mejora que podría ser implementada para el hallazgo identificado.* | *En este espacio se propone la persona o personas que podrían desarrollar la acción de mejora para el hallazgo identificado* | *En este espacio se pueden incluir las observaciones que consideren necesarias.* | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **CONCLUSIONES:** *(En este espacio se diligencian las conclusiones resultado de la actividad realizada)*  Se da por finalizada la actividad. | | | | | | | | |
| **Compromisos / tareas** | | | **Responsables** | | | | **Fechas** | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| **FIRMA DE PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD DE CONTROL SOCIAL** | | | | | | | | |
| **Nombre** | | **No. Documento** | | | **Teléfono** | | | **Firma** |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |

**Anexos:** pueden ser fotografías de la actividad, videos, grabaciones o los anexos que consideren necesario.