

ANEXO 7

INFORME TRIMESTRAL

Periodo a registrar	
Nombre del Programa	
Institución	
Responsable del llenado	

Actividades de Promoción de la Contraloría Social

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	
-----------------	--

Principales temas establecidos en los acuerdos: quejas y denuncias, acceso y solicitudes de información u otros aspectos relevantes	
---	--

Reuniones realizadas

Total de reuniones	
--------------------	--

Total de asistentes	Mujeres: Hombres:
---------------------	----------------------

Entidad	
---------	--

Temas abordados	
-----------------	--

Principales temas establecidos en los acuerdos: quejas y denuncias, acceso y solicitudes de información u otros aspectos relevantes	
---	--

Atención a quejas y denuncias

Actividades de fortalecimiento de la cultura de la denuncia	
---	--

Principales canales de recepción	
----------------------------------	--

Entidades implicadas	
----------------------	--

Principales problemáticas	
---------------------------	--

Aspectos relevantes a reportar

Avances, hallazgos, obstáculos y áreas de oportunidad