**ACTA COMITÉ DE VIGILANCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **CIUDAD** |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** | | |
| **MUNICIPIO** | **DEPARTAMENTO** | |
| **No. De HOGARES** | **MODALIDAD DEL PROYECTO** | |

**AGENDA DEL COMITE DE VIGILANCIA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Propuestas de la comunidad:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Concepto de viabilidad técnica y financiera del interventor.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| Firma del interventor |

**CONCLUSIONES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**SOLICITUDES PARA APROBACIÓN DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Anexos: |
|  |
|  |
|  |

Se firma esta acta al \_\_\_\_\_\_\_ día del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**COMITÉ DE VIGILANCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Representante de Beneficiarios (1)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Representante de Beneficiarios (2)** |
| Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Interventor** |
| Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C. C. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |