**CARTA DE ASIGNACIÓN DE FUNCIONES**

**VOCAL DE VIGILANCIA DEL COMITÉ GRUPAL**

Siendo el \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ y por decisión del Grupo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” constituido por la comunidad de la Vereda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se ha elegido por votación para ejercer el cargo de **VOCAL DE VIGILANCIA** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien asume responsablemente a las siguientes funciones:

1. Vigilar que el Comité Grupal cumpla con sus funciones y responsabilidades frente al grupo y la cooperativa;
2. Comparar en cada reunión los registros del Ahorrador con los registros del Tesorero/a y el Asesor Financiero Rural;
3. Verificar en cada reunión que el efectivo por concepto de faltas y retrasos corresponda con los registros del Líder en la LISTA DE ASISTENCIA;
4. Cotejar los recibos individuales expedidos por el Asesor financiero Rural con el registro en el CONTROL DE OPERACIONES DE GRUPO y con el monto entregado al tesorero;
5. Validar los registros y cálculos del CONTROL DE OPERACIONES DEL GRUPO que presente el Ejecutivo Financiero Rural, en caso de errores repetitivos deberá notificar por escrito al director de la oficina y obtener respuesta también por escrito de las acciones que tomará la Institución para subsanar esta situación;
6. Firmar de conformidad el CONTROL DE OPERACIONES DEL GRUPO;
7. Elaborar las Actas de reunión registrando las operaciones y actividades principales en la reunión grupal.
8. Reportar por escrito al director de oficina omisiones en la operación del Grupo por parte del Ejecutivo Financiero Rural que pongan en riesgo el ahorro de los socios del Grupo Semilla; y
9. Solicitar por escrito cuando sea necesario la visita de Verificación por parte del director de la oficina a la reunión grupal.

En calidad de aceptación del cargo firman:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Asesor Financiero Rural Nombre y firma del vocal que acepta el cargo en el Grupo**