

### Anexo 1 - Acta de Registro del Comité de Contraloría Social

Este formato lo llena el SEDIF y lo registra en el SICS

I. DATOS DEL PROGRAMA			
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	Programa Salud y Bienestar Comunitario	<b>EJERCICIO FISCAL</b>	2020
<b>INSTANCIA NORMATIVA</b>	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF)		
<b>INSTANCIA EJECUTORA</b>	Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia SEDIF ( <i>colocar el Estado</i> )		
<b>APOYO POR VIGILAR</b>	<i>Apoyos que recibirá el Grupo de Desarrollo</i>		
<b>DIRECCIÓN DE DIRECCIÓN DE ENTREGA DE APOYOS, OBRAS Y/O SERVICIOS</b>	<i>Calle, número, colonia, localidad, Municipio, Estado, C.P.</i>		

II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA	
<b>NOMBRE DEL COMITÉ</b>	<i>Lo asigna el SEDIF (Ej. Comité Comunitario Las flores)</i>
<b>N° DE REGISTRO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE</b>	<i>Lo genera el SICS cuando se registra al comité o al representante (se deberá adjuntar copia de la constancia de registro que emite el Sistema)</i>
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ</b>	<i>Día / Mes / Año</i>

<b>FECHA DE REGISTRO DEL COMITÉ</b>	Día / Mes / Año
<b>INTEGRANTE O REPRESENTANTE</b>	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, CURP, Domicilio (calle, número, colonia, C.P.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité de Contraloría Social o del Representante</i>
<b>INTEGRANTE O REPRESENTANTE</b>	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, CURP, Domicilio (calle, número, colonia, C.P.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité de Contraloría Social o del Representante</i>
<b>INTEGRANTE O REPRESENTANTE</b>	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, CURP, Domicilio (calle, número, colonia, C.P.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité de Contraloría Social o del Representante</i>

<b>III. AVISOS, FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL O REPRESENTANTE</b>	
<b>AVISO PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El presente formato se elaboró fusionando los requerimientos de información de un Acta de Registro de Comité y de un Escrito Libre establecidos en la Estrategia Marco emitida por la S.F.P.</li> <li>• La integración del comité deberá ser equitativa: de hombres y mujeres, cuando los(las) beneficiarios(as) se compongan de hombres y mujeres</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisar que el apoyo llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a los (las) beneficiarios (as).</li> <li>• Levantar un informe respecto a la aplicación de los Proyectos y/o capacitaciones según sea el caso. Financiados con el recurso federal del Ramo 12.</li> <li>• Firmar documentos que pidan el visto bueno del Comité Comunitario, Comité de Contraloría Social o Representante del Grupo de Desarrollo.</li> </ul>



<b>COMPROMISOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formar parte del Comité Comunitario y/o Comité de Contraloría Social,</li> <li>• Si en la localidad existe un Comité de Contraloría, nombrar un representante del GD para que se integre a él.</li> <li>• Darle seguimiento a las quejas y denuncias generadas por un incorrecto o inadecuado uso de los recursos públicos.</li> </ul>
--------------------	---

\*Los firmantes, como integrantes del comité, fueron electos por mayoría de votos.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma o huella del/la integrante del  
comité

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma o huella del/la integrante del  
comité

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma o huella del/la Representante  
del CCS

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma o huella del servidor o servidora  
público del SEDIF