



PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS

Lectura de Acta:

| | |
|-----------------------|-----|
| Fecha de elaboración: | (1) |
| Nombre del Comité: | (2) |

En la Localidad (3) perteneciente al Municipio de (4) en el Estado de (5) se levanta la presente acta con el objeto de conformar el Comité de Contraloría Social o figura análoga, para lo cual se le capacitará en materia de Contraloría Social.

Doy fe y legalidad de la realización de la reunión para la conformación del Comité o figura análoga como lo establecen los documentos normativos en materia de contraloría social.

Estando presentes:

| | | |
|--|-----|-----------------------------------|
| *Por la Instancia Solicitante: | | (10) Firma o Huella |
| Nombre de la Instancia: | (6) | |
| Nombre del Enlace o representante: | (7) | |
| Cargo: | (8) | |
| Teléfono y Correo: | (9) | |
| *Por la Instancia Auxiliar: | | (10) Firma o Huella |
| Nombre del Enlace o representante: | (7) | |
| Cargo: | (8) | |
| Teléfono y Correo: | (9) | |
| **Por la Unidad de Proyectos Estratégicos para el Desarrollo Urbano (UPEDU): | | (10) Firma o Huella |
| Nombre : | (7) | |
| Cargo: | (8) | |
| Teléfono y Correo: | (9) | |
| **Por a la Unidad de Apoyo a la Infraestructura y Espacios Públicos (UAPIEP): | | (10) Firma o Huella |
| Nombre: | (7) | |
| Cargo: | (8) | |
| Teléfono y Correo: | (9) | |
| **Por el Órgano Estatal de Control (en su caso): | | (10) Firma o Huella |
| Nombre: | (7) | |
| Cargo: | (8) | |
| Teléfono y Correo: | (9) | |

* Instancia obligatoria de firma

** Instancia opcional de firma

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



Escrito Libre:

Las personas firmantes por este conducto manifestamos que, con el propósito de dar seguimiento a la correcta aplicación de los recursos del Programa de Mejoramiento Urbano en su vertiente Mejoramiento Integral de Barrios, acordamos reunirnos para constituir el Comité de Contraloría Social o figura análoga mediante un proceso de elección libre y democrático, en el que se promovió la participación equitativa de mujeres y hombres representantes de la comunidad. De lo cual se registra lo siguiente:

Como beneficiarios del Programa de Mejoramiento Urbano en su vertiente Mejoramiento Integral de Barrios declaramos que es nuestra voluntad participar como integrantes del Comité de Contraloría Social o figura análoga.

Para desarrollar nuestras actividades y funciones emplearemos los instrumentos y mecanismos establecidos en la Guía Operativa y Formatos de Trabajo (Anexos).

La persona representante del Comité de Contraloría Social o figura análoga será elegido por votación por los propios, y será registrado como "Representante" en el presente documento; su dirección se considerará como el domicilio legal del Comité o figura análoga.

Asimismo, hacemos constar que se nos proporcionó la información relacionada respecto a la operación del Programa de Mejoramiento Urbano en su vertiente Mejoramiento Integral de Barrios y a las actividades que llevaremos a cabo en materia de Contraloría Social por lo que solicitamos se registre este Comité o figura análoga en el SICS para dar seguimiento y vigilar los proyectos aprobados en el presente ejercicio fiscal.

Atentamente

Las personas integrantes del Comité o figura análoga

Integrantes de Comité de Contraloría Social o figura análoga

| | | | |
|--------------------|--|--------|-------------|
| Cargo: | Representante del Comité de Contraloría Social o figura análoga | | |
| Nombre: | (11) | | |
| Dirección: | (12) | | |
| CURP: | (13) | | |
| Edad: | (14) | Sexo: | (15) |
| Teléfono y Correo: | (16) | Firma: | (17) |

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



| | | | |
|--------------------|--|--------|------|
| Cargo: | Integrante del Comité de Contraloría Social o figura análoga | | |
| Nombre: | (11) | | |
| Dirección: | (12) | | |
| CURP: | (13) | | |
| Edad: | (14) | Sexo: | (15) |
| Teléfono y Correo: | (16) | Firma: | (17) |

| | | | |
|--------------------|--|--------|------|
| Cargo: | Integrante del Comité de Contraloría Social o figura análoga | | |
| Nombre: | (11) | | |
| Dirección: | (12) | | |
| CURP: | (13) | | |
| Edad: | (14) | Sexo: | (15) |
| Teléfono y Correo: | (16) | Firma: | (17) |

| | | | |
|--------------------|--|--------|------|
| Cargo: | Integrante del Comité de Contraloría Social o figura análoga | | |
| Nombre: | (11) | | |
| Dirección: | (12) | | |
| CURP: | (13) | | |
| Edad: | (14) | Sexo: | (15) |
| Teléfono y Correo: | (16) | Firma: | (17) |

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



**Proyectos vigilados por el Comité de Contraloría Social
o figura análoga**

| Clave de Identificación | Denominación del Proyecto |
|--------------------------------|----------------------------------|
| (18) | (19) |

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



Instructivo de llenado

Lectura de Acta:

1. **Fecha de elaboración.** Registrar el día en que se elabora el documento con el formato: día/mes/año, ejemplo: 22/05/2020.
2. **Nombre del Comité.** Anotar el nombre al Comité o figura análoga empleando la siguiente nomenclatura: clave de la Localidad en donde se ubica el o los proyectos, seguido por un guion y por último una letra del alfabeto, dependiendo del número de Comités que se constituya, ejemplo: 030080001 – A.

Se da inicio a la lectura del acta donde se anota la siguiente información:

3. **Localidad.** Registrar el nombre de la Localidad donde se constituye el Comité o figura análoga, conforme al registro del *Catálogo Único de Claves de Áreas Geoestadísticas Estatales, Municipales y Localidades* del INEGI. Disponible en el link <https://www.inegi.org.mx/app/ageem/>.
4. **Municipio.** Registrar el nombre del Municipio donde se constituye el Comité o figura análoga.
5. **Estado.** Registrar el nombre del Estado donde se constituye el Comité o figura análoga.

Posteriormente se anotarán los datos de los servidores públicos o representantes de cada una de las diferentes Instancias que intervienen en el Programa y que se encuentran presentes en la constitución de Comité o figura análoga.

6. **Nombre de la Instancia Solicitante.** Anotar el nombre de la Instancia Responsable de las actividades de promoción de Contraloría Social, ejemplo: Ayuntamiento de Tijuana, Gobierno del Estado de Veracruz.
7. **Nombre del Enlace o representante.** Escribir el nombre completo, empleando el siguiente formato: Nombre(s), apellido paterno y apellido materno.
8. **Cargo.** Escribir el puesto que ocupa dentro de la Instancia que representa.
9. **Teléfono y Correo Electrónico.** Anotar el número telefónico fijo o móvil y correo electrónico del Representante de la Instancia que representa.
10. **Firma o Huella.** Es importante que su firma sea lo más parecida posible a la de su identificación oficial.

Escrito Libre

Integrantes de Comité de Contraloría Social o figura análoga (Representante e Integrantes).

11. **Nombre.** Escribir el nombre completo de la persona elegida como Representante o Integrante del Comité de Contraloría Social o figura análoga, empleando el siguiente formato: Nombre(s), Apellido paterno y Apellido materno.
12. **Dirección.** Anotar tipo y nombre de vialidad, número exterior e interior, tipo y nombre de asentamiento de donde habita el Representante o Integrante que conforma el Comité o

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"



figura análoga. El domicilio de la persona designada como Representante, será el domicilio legal del Comité o figura análoga.

13. **CURP.** Anotar la Clave Única de Registro de Población.
14. **Edad.** Registrar con número los años cumplidos al día del evento.
15. **Sexo.** Anotar mujer u hombre.
16. **Teléfono y Correo Electrónico.** Anotar el número telefónico fijo o móvil y correo electrónico de la persona elegida como Representante o Integrante del Comité o figura análoga.
17. **Firma.** Es importante que su firma sea lo más parecida posible a la de su identificación oficial.

Proyectos vigilados por el Comité de Contraloría Social o figura análoga

18. **Clave de Identificación.** Anotar el número único que identifica a la obra aprobada, ejemplo: PCA-02004EP015.
19. **Denominación del Proyecto.** Anotar el nombre de la obra aprobada, ejemplo: Construcción de Centro Asistencial de Desarrollo Infantil "Solidaridad".

*Anexar copias de identificación oficial de cada uno de los integrantes del Comité o figura análoga.

Nota: El documento deberá ser firmado al margen y/o al calce en todas sus fojas por todos los integrantes del Comité o figura análoga y las personas participantes.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"