



## Funciones y compromisos que realizará el Comité de Contraloría Social

**Funciones:** Vigilar que el ejercicio de los recursos públicos para los proyectos o acciones sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las Reglas de Operación del Programa Apoyos a la Cultura. Observar que el ACMPM no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del mismo. Vigilar que las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el ACMPM. Los demás establecidos en la Guía Operativa de Contraloría Social 2017

**Compromisos:** Registrar en los Informes de Contraloría Social, los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos. Éstos deberán ser entregados al enlace responsable designado por la Ciudad Mexicana Patrimonio Mundial

## Solicitud de Registro del Comité de Contraloría Social

El representante del Comité será el correspondiente al integrante del Comité de Contraloría Social que haya sido elegido por votación por los mismos participantes, y que sea registrado en el área de “Enlace del Comité” en la sección de “Integrantes del Comité de Contraloría Social” del presente documento y su dirección, se considerará como el domicilio legal del Comité.

Así mismo, hacemos constar que se nos proporcionó la información relacionada respecto a la operación del Programa de Infraestructura y a las actividades que llevaremos a cabo en materia de Contraloría Social por lo que solicitamos se registre este Comité para supervisar y vigilar los siguientes:

### Proyectos aprobados 2017

1	Descripción de la obra o acción
2	Descripción de la obra o acción
3	Descripción de la obra o acción
4	Descripción de la obra o acción
5	Descripción de la obra o acción
6	Descripción de la obra o acción

### Mecanismos e instrumentos que utilizarán para el ejercicio de sus funciones

**Comentarios relevantes**

Se anexa al presente documento como parte integral del acta, la Lista de Asistencia de beneficiarios que consta de \_\_\_ páginas. Se cierra la presente acta siendo las \_\_\_ horas del día \_\_\_ de \_\_\_ de 2017 firmando de común acuerdo los que en ella intervinieron.

Los integrantes del comité de contraloría social asumen el presente documento como escrito libre para solicitar su registro ante el programa Apoyos a las Ciudades Mexicanas Patrimonio Mundial.

**Por la Ciudad Mexicana Patrimonio Mundial (Instancia Ejecutora):**

Firma
Nombre
Cargo

Firma
Nombre
Cargo

**Por los integrantes del Comité de Contraloría Social:**

**Enlace de Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

**Integrante del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
Dirección:			
Colonia:	Colonia / localidad		
Teléfono:	Clave lada y número	Firma o huella digital	

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada integrante del comité.

2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

**Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el sistema de integración y operación de Contraloría Social.**

