Anexo 1 - Acta de Registro del Comité Comunitario y/o Comité de Espacios De Contraloría Social

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

I. DATOS DEL COMITÉ COMUNITARIO y/o COMITÉ DE ESPACIOS	
NOMBRE DEL COMITÉ	*Lo asigna el SEDIF (Ej. Para el caso del SCD: Comité Comunitario (Las flores) Ej. Para el caso del SIREEA: Comité de Espacios (Las Cruces)*
NOMBRE DE LUGAR	*Localidad, Municipio y Estado*
N° DE REGISTRO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	**Lo genera el SICS cuando se registra al comité o al representante**
FECHA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ	*Día / Mes / Año*
FECHA DE REGISTRO DEL COMITÉ	*Día / Mes / Año*
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	*Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante*
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	*Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante*
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	*Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.), Cargo que fungirá dentro del comité y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante*

II. DATOS DEL PROGRAMA	
NOMBRE DEL PROGRAMA	**Programa de Desarrollo Comunitario Comunidad DIFerente**

NOMBRE DEL SUBPROGRAMA	*Subprograma Comunidad DIFerente y/o Subprograma de Infraestructura, Rehabilitación y/o Equipamiento de Espacios Alimentarios*
INSTANCIA NORMATIVA	**Sistema Nacional DIF**
INSTANCIA EJECUTORA	**Sistema Estatal DIF** *ESTADO*
APOYO A VIGILAR	*Apoyo (s) que recibirá el Grupo de Desarrollo y/o Espacio Alimentario, cuyos conceptos están incluidos en la "Guía de captura para instancia ejecutora"*
MONTO DEL APOYO U OBRA	*La cantidad en dinero del costo del apoyo u obra o ambas*
FECHA O PERIODO DEL APOYO	*Día o período de la recepción del (los) apoyo (s)(Capacitaciones, Insumos, Infraestructura, Rehabilitación y/o Equipamiento)*
DIRECCIÓN DE ENTREGA DE APOYOS, OBRAS Y/O SERVICIOS	*Nombre del lugar donde se darán las acciones de capacitación, entrega de insumos, Infraestructura, Rehabilitación y/o Equipamiento (calle, número, colonia, localidad, Municipio, Estado, cp.)*

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL O REPRESENTANTE	
DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES	• Revisar que el apoyo llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a los beneficiarios • Levantar una cédula de vigilancia y un informe anual respecto a la aplicación de los apoyos, particularmente sobre las acciones de capacitación e insumos de proyectos comunitarios del Grupo de Desarrollo, financiados con el recurso federal del Ramo 12 y si es el caso, del recurso para infraestructura, rehabilitación y/o equipamiento de espacios alimentarios. • Firmar documentos que pidan el visto bueno del Comité Comunitario, Comité de Espacios de Contraloría Social o Representante del Grupo de Desarrollo o del Espacio Alimentario.

COMPROMISOS	• Formar parte del Comité Comunitario y/o Comité de Espacios de Contraloría Social por lo menos durante el presente año; • Si en la localidad existe un Comité de Contraloría, nombrar un representante del Grupo de Desarrollo o del Espacio Alimentario para que se integre a él. • Darle seguimiento a las quejas y denuncias generadas por un incorrecto o inadecuado manejo de los recursos públicos.

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

Nombre y firma o huella de integrante del Comité

Nombre y firma o huella de integrante del Comité

Nombre y firma o huella de integrante del Comité o del Representante del CCCS o del CECS

Nombre y firma o huella del servidor público del SEDIF