A1. Declaraciones

Fecha: dd / mm / aaaa Colonia:

Estado: Zona de actuación:

Municipio: Nombre del Comité:

Núm. de Registro SICS:

Presentes

Siendo las : horas y estando presentes:

por la Delegación de la SEDATU: ,

por la(s) instancia(s) ejecutora(s):

y, en su caso, por el Órgano Estatal de Control: .

Objetivo

Con la finalidad de constituir una práctica de transparencia y rendición de cuentas donde las y los beneficiarios del Programa Hábitat verifiquen el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos en las obras y acciones aprobadas para el ejercicio fiscal 2015, se requiere formar un Comité de Contraloría Social, el cual estará integrado preferentemente por beneficiarios directos de los proyectos aprobados, así como por población en general, quienes de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica se constituirán con dicho carácter.

Desarrollo

Después de explicar el objetivo de la reunión a los asistentes, el representante de la Delegación informó:

a) Objetivo del Programa Hábitat.
b) Población objetivo.
c) Tipo de proyectos apoyados por el Programa.
d) Derechos, obligaciones e información de beneficiarios.
e) Importancia de la participación comunitaria en las actividades de supervisión, vigilancia y seguimiento de las obras y acciones.
f) Funciones de la Contraloría Social.

La instancia ejecutora informó:

a) Obras y acciones aprobadas para la zona de actuación del Programa.
b) Inversión total, así como las aportaciones federal, de los gobiernos locales y, en su caso, de los beneficiarios.
c) Fecha de inicio y conclusión de las obras y acciones.
d) Beneficiarios.

Enterados los presentes de lo expresado, deciden constituir el Comité de Contraloría Social del Programa Hábitat para supervisar las obras y acciones que se describen en la Sección A3 de la presente acta. Los integrantes del Comité serán electos democráticamente por las y los beneficiarios asistentes y su funcionamiento se sujetará a lo dispuesto en las siguientes cláusulas.

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

A2. Cláusulas

Primera.- El Comité de Contraloría Social Hábitat se conforma de manera organizada, independiente, voluntaria y honorífica con el objetivo de verificar el cumplimiento de las metas de las obras y acciones aprobadas para el presente ejercicio fiscal, así como para vigilar la correcta aplicación de los recursos públicos del Programa Hábitat. Los integrantes se registran en el inciso A4 de la presente acta y en el inciso A3 las obras y/o acciones que vigilan.

Segunda.- El Comité de Contraloría Social Hábitat tendrá las siguientes funciones:

a) Solicitar a las autoridades federales, estatales y municipales responsables del Programa, para el desempeño de sus funciones, información referente al Programa Hábitat sobre las obras y acciones que supervisarán, vigilarán y darán seguimiento.
b) Realizar visitas periódicas de supervisión a las obras y acciones que se desarrollen y llevar el registro de sus resultados en los formatos destinados para tales fines.
c) Vigilar que las obras y acciones se ejecuten con las características, ubicación, tiempos y metas establecidas en los expedientes técnicos o proyectos ejecutivos.
d) Vigilar que en las obras o acciones se encuentren letreros o placas con la información especificada en la normatividad del Programa.
e) Vigilar que las obras y acciones no se utilicen con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al desarrollo social.
f) Vigilar que los recursos públicos sean aplicados de manera transparente en las obras y acciones.
g) Informar, por escrito, al Ejecutor, a la Delegación de la SEDATU y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, de las irregularidades que observen durante el desempeño de sus funciones o de aquéllas que detecte la comunidad, en relación con las obras y acciones objetos de supervisión.
h) Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de las obras y acciones, recabar la información para verificar la procedencia de las mismas y presentarlas a la Delegación de la SEDATU, al Ejecutor y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, con la finalidad de que se tomen las medidas a que haya lugar.
i) Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales y turnarlas a las autoridades competentes para su atención.
j) Entregar a la Delegación de la SEDATU y, en su caso, al Órgano Estatal de Control, los formatos de vigilancia, a partir de la fecha de constitución del Cómite, así como un informe final.
k) Informar a la comunidad tanto de los avances de las obras y acciones como del desempeño de sus funciones.
l) Participar en la entrega-recepción de las obras y en los informes de resultados de las acciones.

Tercera.- Las funciones del Comité de Contraloría Social Hábitat serán desempeñadas por cualquiera de sus integrantes de manera individual o colectiva y se podrán auxiliar de otros miembros de la comunidad, sin embargo, la representatividad de los beneficiarios en lo concerniente a la supervisión, seguimiento y vigilancia de las obras y acciones corresponde exclusivamente a ellos.

Cuarta.- Con la finalidad de contar con un contacto entre el propio Comité y el Ejecutor, la Delegación de la SEDATU y, en su caso, el Órgano Estatal de Control; los integrantes del Comité nombrarán a uno de sus miembros como enlace.

Quinta.- El Ejecutor podrá asignar a Prestadores Comunitarios para brindar atención y asesoría a los integrantes del Comité.

Sexta.- El Comité no podrá desempeñar otras funciones, ni promover otro tipo de actividades, salvo las que expresamente se señalan en la presente acta.

Servidor que emite la presente acta
(Constancia de Constitución del Comité)

Firma

Nombre:
Cargo:
Instancia:

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

A3. Proyectos vigilados (obras y/o acciones)

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (1):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (2):

dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (3):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (4):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (5):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (6):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (7):

dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (8):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (9):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Número de obra o acción:

Denominación del proyecto (10):

Calle y número:

Colonia:

Código Postal:

Localidad:

Fecha de inicio: dd / mm / aaaa

Fecha de término: dd / mm / aaaa

Costo total	Federal	Estatal	Municipal	Beneficiarios	Otros

Nota: este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

A4. Escrito libre

Estado: **Fecha**: dd / mm / aaaa

Municipio:

Delegado de la SEDATU:

Como beneficiarios del Programa Hábitat en el ejercicio fiscal 2015, declaramos que es nuestra voluntad participar como integrantes del Comité de Contraloría Social.

Para desarrollar nuestras actividades y funciones emplearemos los instrumentos y mecanismos establecidos en la *Guía Operativa y su Cuaderno de Trabajo para la promoción y operación de la Contraloría Social Hábitat 2015*.

Atentamente

Los integrantes del Comité de Contraloría Social:

Nombre: Beneficiario directo Género: F M Edad:
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social (Enlace) Núm. de obra o acción:
Dirección:
Colonia:
Teléfono: Firma

Nombre: Beneficiario directo Género: F M Edad:
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social Núm. de obra o acción:
Dirección:
Colonia:
Teléfono: Firma

Nombre: Beneficiario directo Género: F M Edad:
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social Núm. de obra o acción:
Dirección:
Colonia:
Teléfono: Firma

Nombre: Beneficiario directo Género: F M Edad:
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social Núm. de obra o acción:
Dirección:
Colonia:
Teléfono: Firma

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada intengrante 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.

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

HÁBITAT

Anexo **A**

Constancia de registro del
Comité de Contraloría Social

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Nombre: Beneficiario directo
Cargo: Integrante del Comité de Contraloría Social
Dirección:
Colonia:
Teléfono:

Género: F M Edad:
Núm. de obra o acción:

Firma

Notas: 1. Anexar copia de identificación oficial de cada intengrante 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.