
 Contraloría Social	CONTRALORIA SOCIAL Concepto DC.6 Becas para alumnos en Sistema Educativo CECFOR del Programa presupuestario S219 Apoyos para el Desarrollo Forestal Sustentable	 CONAFOR <small>COMISIÓN NACIONAL FORESTAL</small>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 1. Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social Ejercicio Fiscal 2019

La elección de los integrantes del Comité de Contraloría Social, se realizó por mayoría de votos (se anexa listado)", para dar constancia a la elección por mayoría de votos.

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de constitución

Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social



No.	Nombre y dirección de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Sexo (M/H)	Edad	Identidad indígena	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(Se adjunta la lista de asistencia a la constitución del Comité de Contraloría Social)

Hacemos constar que se promovió que la integración del Comité de Contraloría Social fuera de manera equitativa entre hombres y mujeres.

¿La integración del Comité se realizó de manera equitativa entre mujeres y hombres?

SI [] NO [] ¿Por qué? _____

 Contraloría Social	CONTRALORIA SOCIAL Concepto DC.6 Becas para alumnos en Sistema Educativo CECFOR del Programa presupuestario S219 Apoyos para el Desarrollo Forestal Sustentable	 CONAFOR <small>COMISIÓN NACIONAL FORESTAL</small>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

II. DATOS APOYOS DEL PROGRAMA

Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe: _____					

Ubicación o Dirección					
Localidad:		Municipio:		Estado:	
Monto de la obra, servicio o apoyo:		Duración de la obra, servicio o apoyo:			

II. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones:
Compromisos:

*Nombre, Cargo y firma del representante de la
Instancia Ejecutora*

*Nombre y Firma del Integrante del Comité de
Contraloría Social*

IV. ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PLANTEL CECFOR _____ SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LA SFP.

Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia 2019, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa, por lo que solicitamos el registro oficial del comité en el Sistema Informático de Contraloría Social de la Secretaría de la Función Pública y asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro.