



INSERTAR LOGOTIPO DEL
ÓRGANO DE CULTURA FÍSICA Y

NOMBRE DEL ÓRGANO DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

**Escrito libre y Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social
Programa S269 Cultura Física y Deporte 2021**

| Datos Generales | |
|---|--|
| Nombre del programa federal: | |
| Ejercicio fiscal: | |
| Domicilio de la Instancia Ejecutora | |
| Datos del Comité | |
| Nombre del Comité: | |
| Fecha de constitución: | |
| Clave de registro del Comité: <i>(Este dato lo genera el sistema hasta que se lleve a cabo el registro)</i> | |
| Nombre de la línea de acción que vigilará el Comité: | |
| Defina el tipo de proyecto que vigilará el Comité: <i>(Apoyo, Obra o Servicio)</i> | |
| Monto del apoyo, obra o servicio que vigila: | |
| Funciones que realiza el Comité: | |
| Domicilio del proyecto que vigilan: <i>(Calle, número, colonia y código postal)</i> | |
| Periodo de ejecución de la línea de acción a vigilar: | |
| Número de integrantes del Comité | |
| Nombre y cargo del Servidor Público que emite la constancia de registro. | |

| Miembros del Comité de Contraloría Social | | | | |
|--|------|------|---|-------|
| Datos generales | edad | Sexo | | firma |
| | | H | M | |
| NOMBRE: | | | | |
| CURP: | | | | |
| DIRECCIÓN: <i>(Calle, número, colonia y código postal)</i> | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO: | | | | |
| NOMBRE: | | | | |
| CURP: | | | | |
| DIRECCIÓN: <i>(Calle, número, colonia y código postal)</i> | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO: | | | | |
| NOMBRE: | | | | |
| CURP: | | | | |
| DIRECCIÓN: <i>(Calle, número, colonia y código postal)</i> | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO: | | | | |
| NOMBRE: | | | | |
| CURP: | | | | |
| DIRECCIÓN: <i>(Calle, número, colonia y código postal)</i> | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| NÚMERO TELEFÓNICO: | | | | |

Para el desarrollo de las actividades del presente Comité de Contraloría Social, se deberá hacer uso de los ANEXOS 3, 4, 5, 6 y 7 incluidos en la Guía Operativa 2021, mismos que consisten en los siguientes:
 Formato 3: Minuta de reuniones de trabajo y capacitaciones.
 Formato 4: Lista de asistencia de reuniones de trabajo y capacitaciones.
 Formato 5: Informe del Comité de Contraloría Social
 Formato 6: Recibo de entrega de Materiales de Capacitación y Difusión
 Formato 7: Informe trimestral de quejas y denuncias

Se adiciona al presente identificación oficial de los integrantes del Comité de Contraloría Social; así como documento oficial expedido por la Instancia Ejecutora mediante el cual se acredita la calidad de beneficiario del integrante de Comité. En caso de no integrar la acreditación del beneficiario, el Enlace de Contraloría Social deberá verificar la calidad de los integrantes como beneficiarios del programa.

Firma

**NOMBRE DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LA INSTANCIA EJECUTORA
CARGO**