



ANEXO 2. ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2013

Responsable del llenado: Representante Municipal del PREP / Representante Estatal del PREP (Ejecutor)

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social <i>No. de Proyecto Integral_Nombre del Espacio Público</i>	No. de Proyecto Integral	Fecha de Registro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Registro del Comité	<input type="text"/>	
Número de hombres y mujeres que Integran el comité	Hombres <input type="text"/>	Mujeres <input type="text"/>
Fecha de inicio y término del Proyecto del	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	dia mes año	dia mes año

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre de las y los contralores sociales	Calle, Número, Localidad, Municipio	Firma o Huella Digital

(Adjuntar la lista con nombre y firma de las y los testigos asistentes a la constitución del Comité)

II. DATOS DEL ESPACIO PÚBLICO / PROYECTO INTEGRAL

Nombre del Espacio Público que se vigilará:

Instancia Ejecutora responsable:

Ubicación o Dirección:

Localidad:	Municipio:	Estado:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Monto de la obra:	Federal	Estatal	Municipal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Funciones:

Compromisos:

Encargado(a) del REP a nivel Municipal
(Ejecutor)

Encargado(a) del REP en la Delegación
SEDATU

ORGANO ESTATAL DE CONTROL
(opcional*)

* Lo óptimo es contar con el aval y apoyo de la Contraloría Social del Estado en las actividades