

Anexo 1 - Acta de Registro del CCCS

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

I. DATOS DEL COMITÉ COMUNITARIO	
NOMBRE DEL COMITÉ	<i>Lo asigna el SEDIF (ej. Comité Comunitario – Las flores)</i>
NOMBRE DE LUGAR	<i>Localidad, Municipio y Estado</i>
NÚMERO DE REGISTRO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	Lo genera el SICS cuando se registra al comité o al representante
FECHA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ	<i>Día / Mes / Año</i>
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.) y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante</i>
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.) y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante</i>
INTEGRANTE O REPRESENTANTE	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, Domicilio(calle, número, colonia, cp.) y firma o huella del integrante del Comité Comunitario de Contraloría Social o del Representante</i>

II. DATOS DEL PROGRAMA

NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Salud y Bienestar Comunitario (PSBC)
INSTANCIA NORMATIVA	Sistema Nacional DIF
INSTANCIA EJECUTORA	Sistema Estatal DIF <i>Michoacán</i>
RECURSO A VIGILAR	<i>Apoyo (s) que recibirá el Grupo de Desarrollo</i>
FECHA O PERIODO DEL APOYO	<i>Día o días o período de la recepción del apoyo</i>
DIRECCIÓN DE LA CAPACITACIÓN O EVENTO	<i>Nombre del lugar donde se dieron las acciones de capacitación (calle, número, colonia, localidad, Municipio, cp.)</i>

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL O REPRESENTANTE	
DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar que el apoyo llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a los beneficiarios • Levantar una cédula de vigilancia o un informe respecto a la aplicación de los apoyos, particularmente sobre las acciones de capacitación financiadas con el recurso federal del Ramo 12 y si es el caso, del recurso para insumos de huertos y granjas de traspatio del Grupo de Desarrollo y de proyectos productivos. • Firmar documentos que pidan el visto bueno del Comité Comunitario de Contraloría Social o Representante del Grupo de Desarrollo
COMPROMISOS	<ul style="list-style-type: none"> • Formar parte del Comité Comunitario 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 para que se integre a él. • Darle seguimiento a las quejas y denuncias generadas por un incorrecto o inadecuado manejo de los recursos públicos.

Nombre, cargo y firma de alguna autoridad presente

Nombre, cargo y firma del “Enlace” del SEDIF