

**ANEXO 1**

Logotipo de la Institución  
Ejecutora

**ACTA DE INSTALACIÓN Y REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Programa de Regulación y Vigilancia de Establecimientos y Servicios de Atención Médica  
Ejercicio fiscal 2021

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

Período de la ejecución o entrega del beneficio

Del:				Al:			
	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

**NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL<sup>1</sup>**

Nombre de los contralores sociales	CURP	Correo electrónico	Sexo (M/H)	Edad	Domicilio (Calle, Número, Municipio, C.P.)	Cargo	Teléfono	Firma o Huella Digital



**II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA**

Nombre y descripción de la obra o del tipo de apoyo que se recibe:					
Ubicación o Dirección:					
Localidad:		Municipio:		Estado:	
Monto del Subsidio:					

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

Funciones:
Compromisos:



#### **IV. ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO 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 el ejercicio fiscal 2020 utilizando los formatos anexos a la guía operativa, relativos a la integración de comités: minuta de reunión, listas de asistencia, informes por lo que solicitamos el registro oficial del comité en el Sistema Informático de Contraloría Social de la Secretaría de la Función Pública.*

*Se hace constar que se promovió la constitución del CCS de manera igualitaria entre hombres y mujeres.<sup>1</sup>*

Los integrantes del Comité consideran la presente acta como el escrito libre para solicitar su registro como comité de contraloría social.

*Nombre, cargo, correo electrónico,  
teléfono y firma del RCS de la Instancia  
Ejecutora*

*Nombre, cargo, correo electrónico,  
teléfono y firma de integrante del  
Comité de Contraloría Social*

---

Se anexa al presente documento el acta de verificación de calidad de Beneficiario. Así mismo adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité (ver anexo 3)

---

<sup>1</sup> La elección de los integrantes del Comité de Contraloría Social, se realizó por mayoría de votos.

