



Solicitud de Registro del Comité de Contraloría Social

Fecha:

Hora:

Ejercicio Fiscal:

Ciudad Mexicana Patrimonio Mundial:

Nombre del Comité de Contraloría social:

Nombres de los integrantes del comité de Contraloría Social

| Nombre de los contralores sociales Nombre (s), Apellido Paterno y Apellido Materno | Edad (años cumplidos) | Sexo (M/H) | Firma |
|---|--------------------------|---------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mecanismos e instrumentos que utilizarán para el ejercicio de sus funciones



Por la Ciudad Mexicana Patrimonio Mundial (Instancia Ejecutora):

| |
|--------|
| Firma |
| Nombre |
| Cargo |

| |
|--------|
| Firma |
| Nombre |
| Cargo |

Por el enlace del Comité de Contraloría Social:

El representante del Comité será el correspondiente al integrante del Comité de Contraloría Social que haya sido elegido por votación por los mismos participantes, y que sea registrado en el área de "Enlace del Comité" documento, su dirección se considerará como el domicilio legal del Comité.

Enlace del Comité de Contraloría Social

| | | | |
|------------|---------------------------------------|------------------------|------------|
| Nombre: | Nombre(s), Apellido paterno y materno | Edad | Sexo (M/H) |
| CURP: | | Código Postal: | |
| Dirección: | | | |
| Colonia: | Colonia / localidad | Firma o huella digital | |
| Teléfono: | Clave lada y número | | |

Notas: 1. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.

Conforme a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental se otorgará protección de los datos personales que se incorporen en el Sistema Informático de Contraloría Social.