**Escrito simple para la solicitud del registro del comité de Contraloría Social**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL DESTINATARIO**: (Enlace de Contraloría Social de la Instancia Ejecutora)

Los integrantes del Comité de Contraloría Social de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, electos el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por la asamblea de beneficiarios del Programa de Agua Potable, Drenaje y Tratamiento (PROAGUA) Apartado \_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente al ejercicio fiscal 2020, señalando como domicilio para recibir cualquier tipo de notificación el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,solicitamos nuestro registro como Comité de Contraloría Social, con la finalidad de que se nos reconozca como el conducto para llevar a cabo la vigilancia de la aplicación de los recursos financieros que se han asignado a nuestra localidad y la verificación del cumplimiento de metas establecidas para la realización del proceso constructivo de la obra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se ejecutará durante el presente año en beneficio de los habitantes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Las actividades de vigilancia que llevaremos a cabo se realizarán con base en la ficha técnico-financiera que se nos proporcionará y con la asesoría del promotor de la (Instancia Ejecutora).

Manifestamos a usted que los integrantes del comité de contraloría social acreditamos nuestra vecindad en esta localidad y por lo tanto el carácter de beneficiarios de la obra antes indicada, mediante credencia de elector expedida por el Instituto Nacional Electoral, además de señalar que nuestra elección como integrantes del Comité de Contraloría Social se realizó por mayoría de votos de los beneficiarios asistentes a la asamblea, donde se promovió que la integración se llevara a cabo de manera equitativa entre hombres y mujeres, además de expresar nuestro compromiso para ejercer las actividades de contraloría social que se nos han encomendado.

**ATENTAMENTE:**

(Integrantes del Comité de Contraloría Social)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presidente del Comité Secretario del Comité**

(Incluir el nombre y cargo de todos los integrantes del Comité y los siguientes datos de contacto que apliquen)

**Número telefónico:**

**Correo electrónico:**