

FORMATO DE DATOS DEL MUNICIPIO PARA INTEGRACION Y ACREDITACION DEL COMITE DE CONTRALORIA SOCIAL 2022

NOMBRE DEL MUNICIPIO: _____
 DISTRITO: _____ REGIÓN: _____
 HORARIO DE OFICINA: _____ TELEFONO DEL MUNICIPIO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: _____
 DOMICILIO DEL PALACIO MUNICIPAL: _____
 CÓDIGO POSTAL: _____ TIPO DE ADMINISTRACIÓN: _____

CARGO	NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
PRESIDENTE O PRESIDENTA:			
SÍNDICO O SÍNDICA:			
REGIDOR O REGIDORA DE HACIENDA:			
REGIDOR O REGIDORA DE OBRAS:			
SECRETARIO O SECRETARIA MUNICIPAL:			
¿CUENTA CON COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL INTEGRADO?:	NO	FECHA PROBABLE PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ASAMBLEA COMUNITARIA:	
	SI	FECHA PROBABLE PARA LA ACREDITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL ANTE LA SCTG:	
OBSERVACIONES:			(autoridad municipal) NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO

Aviso de Privacidad: Los datos asentados en el presente formato serán utilizados exclusivamente para los efectos que establecen los artículos 49 fracciones IV, V y VI y 52 fracciones IV, VI y VIII del Reglamento Interno de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental.