

Acta de Registro del Comité de Vigilancia Ciudadana

I. DATOS DEL PROGRAMA			
NOMBRE DEL PROGRAMA		EJERCICIO FISCAL y/o CICLO ESCOLAR	
MODALIDAD			
INSTANCIA NORMATIVA	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de San Luis Potosí		
INSTANCIA EJECUTORA	DIF Estatal, a través de la Dirección de Desarrollo Comunitario y Asistencia Alimentaria		
APOYO A VIGILAR	Insumos alimentarios.		
DIRECCIÓN DE ENTREGA DE APOYOS, OBRAS Y/O SERVICIOS			
II. DATOS DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR y/o COMITÉ DE ESPACIOS ALIMENTARIOS			
NOMBRE DEL COMITÉ			
NOMBRE DE LUGAR			
FECHA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ			
REPRESENTANTE			
INTEGRANTE			
INTEGRANTE			

III. AVISOS, FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA O REPRESENTANTE	
AVISO PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ	<ul style="list-style-type: none">• El presente formato se elaboró fusionando los requerimientos de información de un Acta de Registro de Comité.• Para la integración del presente comité, deberá ser de manera equitativa entre hombres y mujeres, cuando los (las) beneficiarios (as) se compongan de hombres y mujeres.
DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES	<ul style="list-style-type: none">• Vigilar que los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos para tener ese carácter.• Vigilar que el apoyo alimentario llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a los (las) beneficiarios (as).• Levantar un informe anual respecto a la recepción del apoyo recibido.• Firmar documentos que pidan el visto bueno del Comité de Vigilancia Ciudadana.• Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa.
COMPROMISOS	<ul style="list-style-type: none">• Formar parte del Comité de Alimentación Escolar y/o Comité de Espacios Alimentarios, por lo menos un año.

*Los firmantes, como integrantes del comité fueron electos por mayoría de votos.

Nombre y firma o huella del/la Representante del
Comité de Vigilancia Ciudadana

Nombre y firma o huella del/la integrante del Comité
De Vigilancia Ciudadana

Nombre y firma o huella del/la integrante del Comité
De Vigilancia Ciudadana

Nombre y firma o huella del servidor o servidora
público del DIF Estatal y/o Sistema Municipal DIF