

**ANEXO No. 5
(PROVICOM) 2013**

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA Y DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Siendo las _____ horas del día ____ de _____ de 2013, se reunieron en asamblea general las personas beneficiarias del PROVICOM, en la localidad _____, del Municipio _____, Estado de _____, con el C. (Anotar nombre) _____ representante de la (anotar el nombre de la Dirección del ANP o Dirección Regional según corresponda), con el propósito de formar el “Comité de Vigilancia Comunitaria”, con un monto autorizado de \$ _____, durante el periodo de ____ de ____ al ____ de ____ de 2013.

Los representantes del presente Comité, acuerdan sujetarse a todas y cada una de las disposiciones de los Lineamientos Internos para el Otorgamiento del PROVICOM, y manifiestan estar de acuerdo con las siguientes obligaciones:

- Dar seguimiento a la ejecución del Comité de Vigilancia Comunitaria, tanto en sus objetivos como en sus metas que son: (Anotar los objetivos y metas del Comité de Vigilancia Comunitaria).
- Atender y solucionar los problemas que se pudieran presentar con los participantes durante la ejecución de los trabajos.
- Recibir los pagos correspondientes estipulados en el Convenio de Concertación correspondiente.
- Realizar los pagos requeridos para la ejecución de las acciones del Comité de Vigilancia Comunitaria.
- Resguardar las notas de venta, facturas, listas de jornales y recibos de honorarios, de la compra de materiales, pago de jornales, pago del seguro de cobertura de riesgos y pago de capacitación, durante 5 años.
- Notificar a la Dirección Regional o Dirección de ANP, según corresponda, si existe algún problema en la ejecución del Comité de Vigilancia Comunitaria.
- Informar a las personas beneficiarias del Comité de Vigilancia Comunitaria periódicamente sobre los gastos realizados en la ejecución del Comité de Vigilancia Comunitaria y las actividades que faltan realizar.
- Dar solución a los problemas operativos que se pudieran crear por la realización de los trabajos en áreas o terrenos de propiedad común, así como por la donación de materiales de la región que pudieran ser requeridos.

- Registrar en el siguiente cuadro a todas las integrantes del Comité de Vigilancia Comunitaria, en apego al Manual de Operación del Sistema Integral de Información de Padrones de Programas Gubernamentales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de marzo de 2006.

Asimismo, con la finalidad fomentar la transparencia en la ejecución de los recursos del PROVICOM y llevar a cabo acciones de control y vigilancia con la participación ciudadana, los participantes acuerdan la constitución de la Contraloría Social, la cual tendrá las siguientes funciones:

- a) Apoyar la supervisión de las acciones apoyadas e informar a la CONANP, en su caso, sobre presuntas irregularidades detectadas.
- b) Asistir y participar en las reuniones que se generen con el Comité de Vigilancia Comunitaria y en las visitas de seguimiento que realice el personal de la CONANP para verificar el cumplimiento de las acciones apoyadas por el PROVICOM.
- c) Solicitar, de así requerirlo, información de las acciones apoyadas por el PROVICOM durante su periodo de ejecución, al personal de la CONANP y transmitirla a los miembros del Comité de Vigilancia Comunitaria.
- d) Verificar que se cumplan los Lineamientos Internos del PROVICOM.
- e) Dar su opinión sobre el desarrollo general de las acciones realizadas por el Comité de Vigilancia Comunitaria.
- f) Dar su opinión sobre la actuación de los servidores públicos responsables del PROVICOM.
- g) Vigilar que los apoyos económicos o en especie no sean utilizados con fines político – electorales y sean entregados conforme a lo que se haya acordado en el convenio firmado entre las personas beneficiarias y la CONANP.
- h) Presentar, quejas denuncias, sugerencias o reconocimientos.

NO.	PRIMER NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CURP	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	DOMICILIO							SEXO MARQUE CON UNA (X)		GRUPÓ DE EDAD EN EL QUE SE LOCALIZA MARQUE CON UNA (X)					FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL	
								Tipo de Vialidad	Nombre de Vialidad	No. Ext (Alfanumérico exterior si aplica.)	No. Int Alfanumérico interior si aplica	Tipo del Asentamiento Humano	Nombre del Asentamiento Humano	CP	Descripción de la ubicación	H	M	0 A 14	15 A 29	30 A 44	45 A 59		60 Y MÁS
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							

*Anexar las filas que sean necesarias

Los arriba firmantes acuerdan nombrar como representantes a los C. _____; C. _____ y al C. _____ como Presidenta(e), Secretaria(o) y Tesorera(o), respectivamente, y los C. _____ y C. _____ como contralores sociales.

POR EL "COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA" DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS
(Anotar los nombres de los representantes del Comité de Vigilancia Comunitaria)

C. PRESIDENTA(E)

C. SECRETARIA(O)

C. TESORERA(O)

C. CONTRALOR SOCIAL

C. CONTRALOR SOCIAL

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN DEL ANP O DIRECCIÓN REGIONAL (SEGÚN CORREPONDA)