CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE RESGUARDO DEL PARQUE VEHICULAR DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL** EN EL ESTADO DE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS POR LA FEPADE Y LA SFP, ESTABLECIDAS EN EL CAPÍTULO IV DE LA GUÍA DE GOBIERNO ABIERTO 2018, CON MOTIVO DE LOS PROCESOS ELECTORALES FEDERAL Y LOCALES CON JORNADA COMICIAL A CELEBRARSE EL 01 DE JULIO DE 2018 EN EL ESTADO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIENDO LAS 16:00 HORAS DEL DÍA VIERNES 29 DE JUNIO DE 2018, SE REUNIERON EN LAS INSTALACIONES DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL**, UBICADAS EN **(DOMICILIO CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, C.P.)**, EL (LA) C. **(NOMBRE Y CARGO DE RESPONSABLE DE LA ACCIÓN EN LA DEPENDENCIA)**, **EL/ LA C.** (**NOMBRE Y CARGO),** REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL** **(LA INTERVENCIÓN DEL OIC ES OPTATIVA-)**,CON LA FINALIDAD DE HACER CONSTAR LA SUPERVISIÓN DEL RESGUARDO DEL PARQUE VEHICULAR PROPIEDAD Y/O EN ARRENDAMIENTO DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL** EN EL ESTADO.

SE REALIZÓ INSPECCIÓN OCULAR DE LOS VEHÍCULOS RELACIONADOS EN EL LISTADO DE INVENTARIO VEHICULAR, SUSCRITO POR EL (LA) C. **(NOMBRE COMPLETO Y CARGO)**, DEL QUE SE DESPRENDE LA EXISTENCIA DE **(NÚMERO TOTAL)** UNIDADES VEHICULARES, MISMAS QUE FUERON VERIFICADAS DE LA SIGUIENTE MANERA: .--------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS** | **ÁREA RESPONSABLE DEL RESGUARDO** | **LUGAR DE RESGUARDO** | **NÚM. TOTAL DE UNIDADES** | **OBSERVACIONES** |
| UNIDADES VERIFICADAS FÍSICAMENTE | (DEPENDENCIA) | (DOMICILIO COMPLETO) |  | SE TRATA DE UNIDADES UBICADAS FÍSICAMENTE EN EL LUGAR DESIGNADO PARA RESGUARDO  (ADJUNTAR LISTADO DE PARQUE VEHICULAR) |
| UNIDADES EN COMISIÓN | (NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO) | (DOMICILIO DEL LUGAR EN EL QUE SE ENCUENTRA COMISIONADO) | PRECISAR MARCA, TIPO, MODELO, NÚM. DE SERIE, COLOR, PLACAS, DE CADA VEHÍCULO EN TALLER) | SE ANEXA OFICIO DE COMISIÓN Y CARTA RESPONSIVA DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO |
|  |  | **TOTAL** | **\_\_\_\_\_\_ UNIDADES VEHICULARES** | |

**(EN CASO DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE O DE PRESENTARSE CUALQUIER IRREGULARIDAD, HACERLO CONSTAR EN ESTE APARTADO DEL ACTA, SEÑALANDO EL MOTIVO Y SU CORRESPONDIENTE INFORMACIÓN. SI NO EXISTE ESTE SUPUESTO FAVOR DE ELIMINAR ESTE PÁRRAFO).** .-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FINALMENTE, SE HACE CONSTAR QUE SE DESIGNÓ A EL (LA) C. **(NOMBRE COMPLETO Y CARGO)**, COMO RESGUARDANTE DE LOS VEHÍCULOS VERIFICADOS, TOMANDO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MISMAS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ACTA------------------------------------------------------------------------------------

NO HABIENDO MÁS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE CIERRA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HORAS CON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MINUTOS DEL DÍA DE SU INICIO, FIRMANDO LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, MANIFESTANDO SU CONFORMIDAD EN CUANTO AL CONTENIDO Y ALCANCES LEGALES. .---------------------

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE COMPLETO Y  CARGO RESPONSABLE DE LA ACCIÓN  DESIGNADO POR EL INAES | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y CARGO  REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (EN CASO DE QUE ASISTA) |

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

NOMBRE Y CARGO

(TESTIGO) OPCIONAL

NOTA.- El presente formato constituye una forma de orientación mínima de requisitos, no limita ni restringe los actos circunstanciales que se quieran asentar para constancia.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE INMUEBLE DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL** EN EL ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REALIZADA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS POR LA FEPADE Y LA SFP, ESTABLECIDAS EN EL CAPÍTULO IV DE LA GUÍA DE GOBIERNO ABIERTO 2018, CON MOTIVO DEL PROCESO ELECTORAL FEDERAL Y LOCALES, CON JORNADA ELECTORAL A CELEBRARSE EL 01 DE JULIO DE 2018 EN EL ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIENDO LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS CON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MINUTOS DEL DÍA \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_ DE 2018, SE REUNIERON EN LAS INSTALACIONES DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL**, UBICADAS EN **(DOMICILIO CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, C.P.)**, EL (LA) C. **(NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DESIGNADO EN LA DEPENDENCIA),** EL/LA **C.** **(NOMBRE Y CARGO)** DEL REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL** **(DEPENDENCIA –LA INTERVENCIÓN DEL OIC ES OPTATIVA)**, PARA HACER CONSTAR LA VERIFICACIÓN DEL INMUEBLE DEL **INSTITUTO NACIONAL DE LA ECONOMIA SOCIAL**.

EN ESTE ACTO SE HACE CONSTAR QUE EN EL EXTERIOR DEL INMUEBLE VERIFICADO **NO SE APRECIA** PROPAGANDA POLÍTICO-ELECTORAL, Y DURANTE EL RECORRIDO POR EL INTERIOR DEL INMUEBLE NO FUE IDENTIFICADO PERSONAL QUE PORTARA PRENDAS, MATERIALES, DISTINTIVOS Y/O ELEMENTOS POLÍTICO-ELECTORALES, ADEMÁS DE QUE EN LAS INSTALACIONES QUE SE VERIFICAN NO EXISTEN PERSONAS O GRUPO DE PERSONAS REUNIDAS CON FINES POLÍTICOS-ELECTORALES, DESTACANDO QUE TAMPOCO SE APRECIA PROPAGANDA POLÍTICO-ELECTORAL.-----

FINALMENTE, SE HACE CONSTAR QUE SE DESIGNÓ AL (LA) **C.** **(NOMBRE Y CARGO)**, COMO RESGUARDANTE DE LAS INSTALACIONES DEL INMUEBLE VERIFICADO Y SE

PROCEDE A LA COLOCACIÓN DEL DISTINTIVO DE “INMUEBLE VERIFICADO”, PARA DEJAR CONSTANCIA FEHACIENTE DE LAS ACCIONES DESCRITAS. ------------------------

NO HABIENDO MÁS HECHOS QUE HACER CONSTAR SE CIERRA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HORAS CON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MINUTOS DEL DÍA DE SU INICIO,

FIRMANDO LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON, MANIFESTANDO SU CONFORMIDAD EN CUANTO A SU CONTENIDO Y ALCANCES LEGALES.-------------------

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

NOMBRE Y CARGO DEL ENCARGADO

DE LA ACCIÓN DE LA DEPENDENCIA

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

NOMBRE Y CARGO

(TESTIGO) OPCIONAL

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

NOMBRE Y CARGO

REPRESENTANTE DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL (EN CASO DE QUE ASISTA)

NOTA.- El presente formato constituye una forma de orientación mínima de requisitos, no limita ni restringe los actos circunstanciales que se quieran asentar para constancia.