



**ANEXO 5**

**Programa para Regularizar Asentamientos Humanos (PRAH)  
Ejercicio Fiscal 2022**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**DATOS**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_

El apoyo que recibe del programa es:  Obra  Apoyo  Servicios

Nombre del programa social que recibe: \_\_\_\_\_

Dependencia que lo proporciona: \_\_\_\_\_

**SI USTED ES INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES DATOS:**

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro

**ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAMA.**

Conserve una copia de esta solicitud de información y entregue la original al servidor público de la representación federal del programa y solicite que le firme y ponga la fecha en que se lo recibe en su copia.

Fecha probable para la contestación a la información solicitada. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma o huella digital del  
solicitante de información**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Cargo y Firma del funcionario estatal que  
recibe la solicitud de información.**

