INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO **AC-01**

RELACIÓN DE ACUERDOS DE COORDINACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Campo** | **Número de Campo** | **ANOTAR** |
| Información (día-mes-año) | 1 | Fecha de corte de la información que se proporciona |
| Área o Departamento | 2 | Nombre del Área o Unidad Administrativa a la que corresponde la información (Presidencia, Secretaría General, Vocalía, Jefatura de Unidad o Departamento) |
| Nombre del Documento | 3 | El nombre completo del documento de concertación |
| Especificaciones del Contenido | 4 | Detalle de las especificaciones y el objeto del acuerdo |
| Fecha de Firma | 5 | La fecha establecida en el documento y/o de publicación en su caso |
| Dependencias Participantes | 6 | El nombre completo de las dependencias participantes que signan el documento |
| Recursos Comprometidos | 7 | Total de los recursos que se hayan comprometido según el acuerdo celebrado |
| Observaciones | 8 | Los comentarios que se consideren necesarios que permitan aclarar o especificar alguna situación particular |
| Fecha de Elaboración | 9 | La fecha en la que requisitó el formato, no necesariamente debe ser la misma fecha de la información |
| Responsable del llenado  del formato | 10 | Nombre, cargo y firma de la persona que llenó el formato |
| Supervisó el llenado  del formato | 11 | Nombre, cargo y firma de la persona que supervisó el llenado del formato |
| Autorizó | 12 | Nombre, cargo y firma del Titular del Área, Unidad Administrativa (quién entrega) |
| Hoja Número | 13 | Número total de hojas que contiene el formato (ejemplo 1/5) |

El presente Instructivo es únicamente informativo, no es parte del Formato AC-01, por lo tanto, no debe incluirse en el contenido de este.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del  Documento | Especificaciones del Contenido | Fecha de Firma | Dependencias participantes | Recursos  Comprometidos | Observaciones |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |