|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AGENDA PARA EL DESARROLLO MUNICIPAL****FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN** |  |

**[NOMBRE COORDINADOR DEL INAFED]**

**COORDINADOR DEL INSTITUTO NACIONAL PARA EL FEDERALISMO**

**Y EL DESARROLLO MUNICIPAL**

**P R E S E N T E.**

El (La) que suscribe, C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio, conforme lo establecido en el numeral 3 del apartado 4. Verificación, de la Guía para la implementación del programa Agenda para el Desarrollo Municipal**,** interpongo RECURSO DE REVISIÓN de los resultados de verificación del programa “Agenda para el Desarrollo Municipal”, del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentados por la instancia verificadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme los siguientes:

**HECHOS**

El día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asistieron \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al proceso de verificación del municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentándose controversia respecto del(os) siguiente(s) indicador(es):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Para efecto de acreditar lo expuesto, ofrezco las siguientes

**PRUEBAS:**

* Evidencia del indicador(es) materia del recurso que consiste en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente rubricada por los involucrados, misma que se anexan al presente recurso.

* Minuta de Verificación.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, solicito se tenga por interpuesto el presente recurso de revisión en tiempo y forma, resolviendo dejar sin efecto el resultado del indicador materia de controversia, y determinando resultado favorable de conformidad con la evidencia exhibida y conforme a la metodología del programa “Agenda para el Desarrollo Municipal”.

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

**Protesto lo necesario**

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