

San Francisco del Rincón a 24 de enero de 2022  
No. IMP/SFR/DG/038-2022  
Asunto: El que se indica.

**LIC. PASCUAL SÁNCHEZ MUÑOZ**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO**  
**SAN FRANCISCO DEL RINCÓN**  
**PRESENTE**

Quien suscribe Arq. Bertha Angélica Martín Lara, en mi carácter de directora general del Instituto Municipal de Planeación, por este conducto les hago llegar un cordial saludo.

Asimismo, me permito notificarle para lo conducente, que con base en los Lineamientos Operativos de la Guía Consultiva de Desempeño Municipal 2022-2024 (GCDM), promovida por el Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal (INAFED), dentro de las Funciones de las instancias participantes, se señalan:

**3. Gobierno municipal:**

**3.1 Formalizar su participación en la Guía Consultiva de Desempeño Municipal, considerando lo siguiente:**

**3.1.1 Presentar acta de cabildo con un punto de acuerdo que mencione claramente la aprobación para implementar la Guía Consultiva de Desempeño Municipal durante todo su periodo de gobierno.**

**3.1.2 Designar por medio de oficio firmado por el Presidente(a) Municipal un enlace municipal que cumpla con los requisitos siguientes:**

**3.1.2.1 Servidor público municipal de estructura.**

**3.1.2.2 Cuento con nivel directivo.**

**3.1.2.3 Sea responsable de una de las funciones siguientes: planeación, contraloría, secretario de Ayuntamiento, jefe de gabinete, tesorería, o nivel jerárquico y funciones equivalentes.**

**3.1.3 Solicitar formalmente al organismo estatal de desarrollo municipal su inscripción a la Guía Consultiva de Desempeño Municipal, anexando una copia del acuerdo del Cabildo y notificando la designación del enlace municipal.**

**3.1.4 Registrarse en el SiGuía conforme al Manual de inscripción y registro.**

**3.1.5 En caso de que haya un cambio de enlace, deberá actualizar su registro en el SiGuía y comunicarlo al OEDM.**

16.6 Crear a todos los niveles instituciones eficaces y transparentes que rindan cuentas.



[www.myworldmexico.org/](http://www.myworldmexico.org/)

Para lo anterior, me permito solicitarle de la manera más atenta, tenga a bien presentar en la siguiente sesión ordinaria del H. Ayuntamiento, como punto de acuerdo para su aprobación, la propuesta para implementar la GCDM durante el periodo de la presente administración.

Asimismo, le informo que el IMPLAN, ha sido durante los últimos 5 años el enlace municipal, cumpliendo con los requisitos señalados, y conociendo a detalle el proceso de implementación de la GCDM, para su consideración.

Se anexan a la presente los formatos de "Propuesta para punto de acuerdo de cabildo" y "Oficio de Inscripción del Municipio", sugeridos por el INAFED.

Quedo a sus órdenes para cualquier comentario o aclaración.

Atentamente



**Arq. Bertha Angélica Martín Lara**  
Directora General del IMPLAN San Francisco del Rincón, Gto.

C.c.p.  
Archivo  
BAML/mgm

Escudo oficial del  
Municipio

OFICIO DE INSCRIPCIÓN DEL MUNICIPIO

Logo de la Administración  
en funciones (actual)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

C.: \_\_\_\_\_  
**Titular del Organismo Estatal de Desarrollo Municipal  
Presente**

Me permito solicitar su valiosa gestión ante el Instituto Nacional para Federalismo y el Desarrollo Municipal (INAFED), a fin de que se inscriba al municipio de \_\_\_\_\_ del estado de \_\_\_\_\_, en la "**Guía Consultiva de Desempeño Municipal 2022-2024**". Para tal efecto, al presente se anexa una copia del punto de acuerdo de la sesión de Cabildo en la que se aprobó la participación del municipio en la Guía.

Con el fin de contribuir al desarrollo institucional y a la continuidad de los proyectos prioritarios del municipio, le expreso mi compromiso de aplicar la Guía durante el periodo de mi administración y entregar, en forma ordenada y documentada, los resultados alcanzados durante la misma a las nuevas autoridades municipales, al inicio de su respectivo mandato.

Le comunico que he designado como Enlace Municipal a:

**Nombre:**  
**Cargo:**  
**Teléfono**  
**Correo:**

El funcionario designado será responsable de coordinar la operación de la Guía y las demás acciones del municipio con el INAFED. Lo autorizo para proporcionar y recibir información, así como para instrumentar las tareas que se requieran para dar cumplimiento a los compromisos adquiridos al implementar este instrumento.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma  
Presidente (a) Municipal**

**Sello y firma del  
Municipio**

Datos oficiales del C. Presidente Municipal:  
Correo:  
Teléfono: