



ANEXO I

NOMBRE DEL PROGRAMA:

EJERCICIO FISCAL:

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha de Constitución
Domicilio donde se constituye el Comité:

Nombre del Comité de Contraloría Social
Clave de Registro

1) DATOS DEL SERVICIO DEL PROGRAMA

Servicio:	
Objetivo General:	
Domicilio: (calle, número, colonia, Código postal)	
Localidad:	
Municipio:	
Estado:	
Monto de servicio:	
Duración de servicio:	

2) FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones:

Solicitar Información

Vigilar que:

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
- Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.



- Se cumpla con los períodos de ejecución de la entrega de los servicios.
- El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
- El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- El ejercicio de los recursos públicos para los servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de servicios.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.
- Adicionalmente deberá registrar en los informes, los resultados de las actividades de Contraloría Social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos.

Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades:

Se realizarán 2 reuniones de capacitación en donde se les enviará material (presentación) en materia de Contraloría Social y sus funciones, para que realicen de manera adecuada sus actividades.

Documentación que acredita la calidad de Beneficiario:

El documento que acredita la calidad del beneficiario es su credencial del INE/IFE/SEP.

De conformidad a la elección de beneficiarios/as el Comité de Contraloría Social estará integrada por:

3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	
Cargo del integrante:	
CURP:	
Correo Electrónico:	
Teléfono(Incluir lada)	
Domicilio:	
Calle:	
Numero:	
Colonia:	
CP:	
Firma	



Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	
Cargo del integrante:	
CURP:	
Correo Electrónico:	
Teléfono(Incluir lada)	
Domicilio:	
Calle:	
Numero:	
Colonia:	
CP:	
Firma	

Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	
Cargo del integrante:	
CURP:	
Correo Electrónico:	
Teléfono(Incluir lada)	
Domicilio:	
Calle:	
Numero:	
Colonia:	
CP:	
Firma	



Nombre y firma del Servidor público que emite la constancia de registro:

Cargo del servidor público:

Teléfono:

Correo:

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PROGRAMA

Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia del ejercicio 2022, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa, por lo que solicitamos el registro oficial del comité en el Sistema Informático de Contraloría Social de la Secretaría de la Función Pública y asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro.

AVISO DE PRIVACIDAD

Información sobre protección de datos personales, lea cuidadosamente la siguiente información:

Leyenda de información

Los datos personales que en su caso nos proporcione serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, su Reglamento, los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el D.O.F. el 30 de septiembre de 2005, y demás normatividad aplicable. Estos datos serán incorporados y tratados en la base de datos de Planeación Académica, perteneciente a la Dirección de Desarrollo Académico del Centro Nacional de las Artes.

¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?



La información que en su caso se recabe de personas físicas consiste en: nombre completo, correo electrónico, edad, teléfono, actividad profesional e intereses. Esto, con la finalidad de registrarse al proceso de selección del Diplomado Interdisciplinario para la Enseñanza de las artes en la Educación Básica.

De igual forma, y sólo en caso de que el usuario lo autorice al momento de su registro, los datos de contacto proporcionados se utilizarán para enviar información relacionada con nuestra oferta académica. No se realizan transmisiones de datos personales contenidos en la base de datos.

Unidad administrativa responsable del sistema

La unidad administrativa responsable del sistema es el Centro Nacional de las Artes y el área responsable, la Dirección de Desarrollo Académico.

¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Planeación Académica, Centro Nacional de las Artes, Río Churubusco 79 esq. Calzada de Tlalpan, Col. Country Club, Delegación Coyoacán, C.P.04220, México, D.F. Tel. conmutador: +52(55) 41550000 ext. 1152

He leído detalladamente la convocatoria y la información sobre la protección de datos personales; y acepto los términos de dicha información: ACEPTO