



EDUCACIÓN



CONTRALORÍA  
SOCIAL

ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA: Educación para Adultos (INEA)

EJERCICIO FISCAL: 2024

Fecha de constitución: 6/11/24

Tipo de reunión: Virtual \_\_\_\_\_ Presencial X Mixta \_\_\_\_\_

| Lugar de la reunión:  |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Entidad Federativa:   | Baja California Sur  |
| Municipio:            | La Paz               |
| Localidad:            | La Paz               |
| Motivo de la reunión: | Llenado del Informe. |

|                 |                                                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------|
| Temas tratados: | Asesoría en el llenado del Informe y su recopilación. |
|-----------------|-------------------------------------------------------|

| Acuerdos de la reunión: |                         |                  |
|-------------------------|-------------------------|------------------|
| Descripción del acuerdo | Responsable del acuerdo | Fecha compromiso |
|                         |                         |                  |
|                         |                         |                  |
|                         |                         |                  |

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí \_\_\_\_\_ No X

¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



INSTITUTO  
NACIONAL PARA  
LA EDUCACIÓN  
DE LOS ADULTOS



CONTRALORÍA  
SOCIAL

¿A quién (es) fue turnada?

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública   |  |
| Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública        |  |
| De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública |  |
| Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)           |  |
| Mecanismos establecidos por el programa                     |  |
| Mecanismos de los Órganos Internos de Control               |  |
| Mecanismos de los Órganos Estatales de Control              |  |
| Otro (especifique):                                         |  |

Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:

PC CENTRO MUNICIPAL DE LAS ARTES  
03-03-2024-318

Comités de Contraloría Social participantes:

PC CENTRO MUNICIPAL DE LAS ARTES

Comentarios:

SIN COMENTARIOS



EDUCACIÓN



CONTRALORÍA  
SOCIAL

| Resumen de participantes            |                   |                   |       |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|-------|
| Figura participante:                | Número de hombres | Número de mujeres | Total |
| Persona servidora pública federal   |                   |                   |       |
| Persona servidora pública estatal   | 1                 | 1                 | 2     |
| Persona servidora pública municipal |                   |                   |       |
| Integrantes de Comité               | 1                 | 1                 | 2     |
| Personas beneficiarias              |                   |                   |       |
| Otra Figura                         |                   | 1                 | 1     |
| Total                               | 2                 | 3                 | 5     |

Listas de participantes:

| Personas servidoras públicas federales |       |        |       |       |
|----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                 | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |
|                                        |       |        |       |       |

| Personas servidoras públicas estatales |                                     |        |       |       |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------|-------|-------|
| Nombre                                 | Cargo                               | Hombre | Mujer | Firma |
| Francisco J. Jarios Angulo             | Tec. Docente                        | X      |       |       |
| Rocio Ruiz Ramos                       | Directora de Plan. y Seg. operativo |        | X     |       |
|                                        |                                     |        |       |       |



EDUCACIÓN



CONTRALORÍA  
SOCIAL

| Persona servidoras públicas municipales |       |        |       |       |
|-----------------------------------------|-------|--------|-------|-------|
| Nombre                                  | Cargo | Hombre | Mujer | Firma |
|                                         |       |        |       |       |
|                                         |       |        |       |       |
|                                         |       |        |       |       |

| Integrantes del Comité de Contraloría Social |            |        |       |                  |
|----------------------------------------------|------------|--------|-------|------------------|
| Nombre                                       | Cargo      | Hombre | Mujer | Firma            |
| Brayan Hernandez Avila                       | Presidente | X      |       | Brayan H.A.      |
| Maria del Carmen Suarez Juarez               | Vocal A    |        | X     | Maria del Carmen |
|                                              |            |        |       |                  |

| Personas beneficiarias |        |       |       |
|------------------------|--------|-------|-------|
| Nombre                 | Hombre | Mujer | Firma |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |
|                        |        |       |       |

| Otra figura       |                                    |        |       |       |
|-------------------|------------------------------------|--------|-------|-------|
| Nombre            | Cargo o procedencia                | Hombre | Mujer | Firma |
| Irma Villa Solano | Coord. de Servicios Especializados |        | X     |       |
|                   |                                    |        |       |       |
|                   |                                    |        |       |       |