

ANEXO 1: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL /  
ESCRITO LIBRE

NOMBRE DEL PROGRAMA: Educación para Adultos (INEA)

EJERCICIO FISCAL: 2024

Fecha de constitución: 25/7/24

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Comité de Contraloría Social                           |
| PC DIF NAVARRO RUBIO (Baja California Sur)                        |
| Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa |
| 03-05-2024-319                                                    |

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí ☐ No ☒

|                                         |                       |
|-----------------------------------------|-----------------------|
| Domicilio donde se constituye el Comité |                       |
| Entidad federativa:                     | Baja California Sur   |
| Municipio:                              | La Paz                |
| Localidad:                              | La Paz                |
| Calle:                                  | Hermanos Flores Wagon |
| Número:                                 | s/n                   |
| Colonia:                                | Navarro Rubio         |
| Código Postal:                          | 23026                 |

|                                    |                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| Datos del beneficio a vigilar      |                                            |
| Nombre del beneficio:              | PC DIF NAVARRO RUBIO (Baja California Sur) |
| Tipo de beneficio:                 | SERVICIO                                   |
| Número de personas beneficiarias:  | Hombres 13 Mujeres 24 Total 37             |
| Entidad federativa:                | Baja California Sur                        |
| Municipio:                         | La Paz                                     |
| Localidad:                         | La Paz                                     |
| Comentarios:                       | sin comentarios                            |
| Presupuesto asignado al beneficio: | \$ 96,000.00                               |



|                                              |                                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Presupuesto asignado al beneficio:           | \$ 96 000                           |
| Fecha de ejecución del                       | 2 de Enero al 31 de Diciembre       |
| Integrantes del Comité de Contraloría Social |                                     |
| Nombre completo:                             | Samuel Diaz Diaz                    |
| Sexo:                                        | Hombre                              |
| Edad:                                        | 52                                  |
| Cargo del integrante:                        | Presidente                          |
| Correo electrónico:                          | 03hdids70112@inec.gob.mx            |
| Teléfono (incluir lada):                     | 6121588530                          |
| Firma:                                       | S D D                               |
| Nombre completo:                             | Maria del Carmen Martinez Hernandez |
| Sexo:                                        | Mujer                               |
| Edad:                                        | 81                                  |
| Cargo del integrante:                        | Vocal 1                             |
| Correo electrónico:                          |                                     |
| Teléfono (incluir lada):                     | 6121733475                          |
| Firma:                                       |                                     |
| Nombre completo:                             | Araceli Robles Hernandez            |
| Sexo:                                        | Mujer                               |
| Edad:                                        | 34                                  |
| Cargo del integrante:                        | Vocal 2                             |
| Correo electrónico:                          | aracellii-robles@hotmail.com        |
| Teléfono (incluir lada):                     | 612 204 68 94                       |
| Firma:                                       |                                     |

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

I. Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

II. Vigilar que:

a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.



- b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios.
- e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios.
- f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- g) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- h) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.

III. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y

IV. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención.

**MECANISMOS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ PARA EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES:**

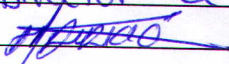
- Informes.
- Reuniones (recibir y compartir información, solicitar información etc.).
- Vigilar que se dé el servicio.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO (EDUCANDO):**

- Credencial del INEA.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO (PERSONAS VOLUNTARIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA (PVBS)):**

- Identificación oficial vigente con fotografía.

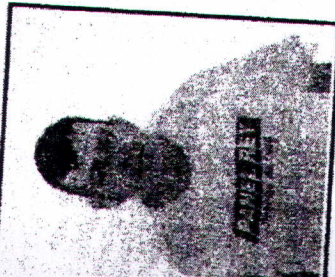
| Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité |                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                                                                       | Mauricio Cital Mora                                                               |
| Cargo:                                                                        | Director de Planeación y Seguimiento Operativo                                    |
| Firma                                                                         |  |

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 actividades de contraloría social durante el ejercicio fiscal 2024, por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

"Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados, según corresponda, en el Sistema Informático de Contraloría Social administrada por la Secretaría de la Función Pública. Los datos recabados en este registro consideran lo establecido en los artículos 16, 17, 18 y 21 de la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos obligados. El aviso de Privacidad Integral lo puede consultar en la siguiente liga:

[http://ieeabcs.inea.gob.mx/Contraloria%20Social/Ejercicio2024/AVISO%20PRIVACIDAD%20SIMPLIFICADO%20%20IE\\_2024.pdf](http://ieeabcs.inea.gob.mx/Contraloria%20Social/Ejercicio2024/AVISO%20PRIVACIDAD%20SIMPLIFICADO%20%20IE_2024.pdf)



CREDECIAL DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Fecha de expedición

14/10/2024

Nombre:

DIAZ DIAZ SAMUEL

RFE:

DIDS701129V3

IEEAUO

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN  
PARA ADULTOS EN BAJA CALIFORNIA  
SUR

Coordinación

Zona

05 LA PAZ II

Cuenta de correo:

03hdids70112@inec.gob.mx



EDUCACIÓN



DIAZ DIAZ SAMUEL

SDD

Nombre y Firma del Beneficiario

ZAVALA JIMENEZ VICTOR

Nombre y Firma del Coordinador

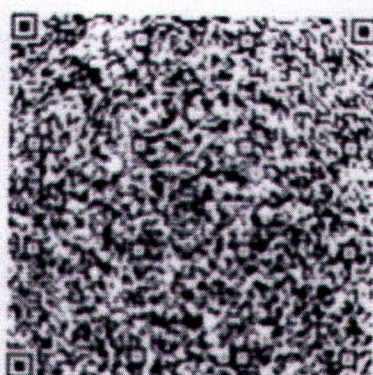
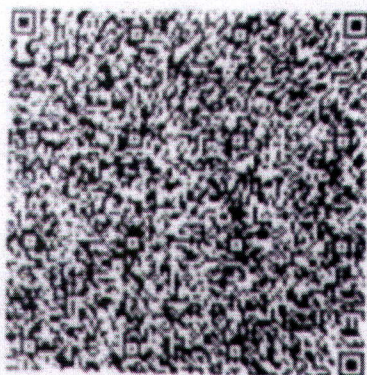
LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INEA SON GRATUITOS



SECRETARÍA DE INTERIORES

GOBIERNO FEDERAL

INE



A003355

*M. Gloria Canales*

SECRETARÍA NACIONAL DE INTERIORES  
MEXICO  
MEXICO  
LA SECRETARÍA NACIONAL DE INTERIORES  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2562519396<<0136032034179  
4310031M3312315MEX<02<<19781<3  
MARTINEZ<HERNANDE<<MARIA<DEL<C



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
MARTINEZ  
HERNANDEZ  
MARIA DEL CARMEN

SEXO M

DOMICILIO  
C GUADALUPE VICTORIA 1255  
COL COLINA DE LA CRUZ 23020  
LA PAZ, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR MRHRCR43100309M000

CURP  
MAHC431003MDFRRR05

AÑO DE REGISTRO  
1991 02

FECHA DE NACIMIENTO  
03/10/1943

SECCIÓN  
0136

VIGENCIA  
2023-2033

*Carmen*



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ROBLES  
HERNANDEZ  
ARACELI

SEXO M

DOMICILIO  
C VICENTE GUERRERO 110  
BARR LAS LADRILLERAS 23020  
LA PAZ, B.C.S.

CLAVE DE ELECTOR RBHRAR90031403M300

CURP  
ROHA900314MBSBRR06

AÑO DE REGISTRO  
2008 02

FECHA DE NACIMIENTO  
14/03/1990

SECCIÓN  
0135

VIGENCIA  
2023 - 2033

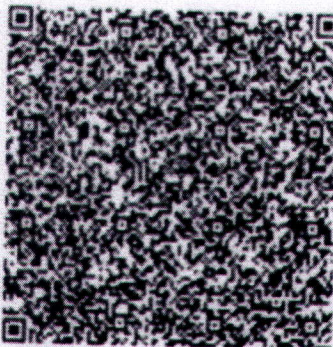
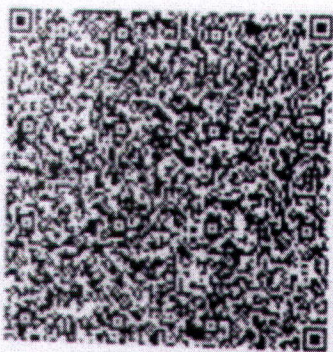
*Araceli*



SECRETARÍA DE INTERIORES

SECRETARÍA DE INTERIORES

INE



8090076

*Mr. Oscar Conzatti*

SECRETARÍA DE INTERIORES  
SECRETARÍA DE INTERIORES  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2517146994<<0135080403839  
9003141M3312315MEX<02<<13731<5  
ROBLES<HERNANDEZ<<ARACELI<<<<<