

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial X

Fecha de la Reunión:	9/SEP/2022
Lugar de la Reunión:	PC DEE COMPLEJO MUNICIPAL (BAJA CALIFORNIA SUR)
Entidad Federativa:	Baja California Sur
Municipio:	La Paz
Localidad:	La Paz
Motivo de la Reunión:	Asesorar a los integrantes del Comité de Contraloría Social sobre la elaboración del informe

1) FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON:

Nombre	Cargo	Firma
MAURICIO CITAL NUCA	DIR. TRANSACCIONES Y SERG-OPER	<i>[Firma]</i>
PEDRO BARREDA SANCHEZ	ASX. ADJUNTO OFIC-ECAL Y EJTAO	<i>[Firma]</i>

2) BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON:

Nombre	Firma / Huella

3) COMITÉS QUE ASISTIERON:

Nombre del Comité: PC DEE COMPLEJO MUNICIPAL (BAJA CALIFORNIA SUR)

INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

Nombre	Asistió	Firma/Huella
GEORGINI YASIR CASTRO GREEN	Si	GEORGINI
ANNA GRADAKOPE PASILLA PARTIDA	Si	Ana Gpe P.P.

4) TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN:

Asesorar a los integrantes del Comité de Contraloría Social sobre la elaboración del informe

5) ACUERDOS

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso
SE REUNIRÁ EL C.C.S. PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME	RUDOLFO BARRERAS SALAZAR	30/NOV/2022

*Nombre y firma del Servidor público responsable de la reunión:



Mauricio Cital Mora

Director de Planeación y Seguimiento Operativo

La persona servidora pública responsable de la reunión (Cargos de personal de base, Responsables de las coordinaciones de zona, jefaturas del área de Planeación).

Lista de asistencia para la Instancia Ejecutora

Para el llenado de la Instancia Ejecutora

Instituto o Unidad de Operación: Instituto Estatal de Educación para Adultos de Baja California Sur **Entidad Federativa:** Baja California Sur

Tema: Asesorar a los integrantes del Comité de Contraloría Social sobre la elaboración del informe **Fecha:** 9/SEP/2022
 PC DE FUNDACIÓN MUNICIPAL (BAJA CALIFORNIA SUR)

Personas capacitadas: 3 **Personas beneficiarias:** 0 **Integrantes del comité:** 2 **Servidor o Servidora Públicos:** 1

Persona Capacitadora: Mauricio Cital Mora
No de teléfono: (612) 1228233, ext 522 **Correo electrónico:** mcital@inea.gov.mx
Modalidad: Presencial Videoconferencia

Para el llenado del personal asistente

No	Nombre	Puesto o cargo	No de teléfono	Correo electrónico	Firma o Huella
1	GEORANLI YASIR CASTRO GREEN	SECRETARIO	61211-86019	CENTRO SOC. 040 @FMAI.COM	Georanny
2	ANA GUADALUPE PANIJA PARTIDA	PRESIDENTA	612300-855	03N.MA.04.6506 @PENSIA.GOB.MX	Ana Gpe P. P.
3	RODOLFO BARRERA SACAZM	AX-ADJUD-OTIC-CAL.V.E	61214-97891	RODOLFO.BARRERA @FMAI.COM	
4					
5					
6					
7					

Aviso de privacidad

Para efectos de lo dispuesto en los artículos 68 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 16 y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y las disposiciones que de ellas emanen, "la Instancia Normativa e Instancia Ejecutora" reconocen y aceptan expresamente que la forma y términos en que cualquier información que se considere como datos de los usuarios serán protegidos y tratados conforme a lo establecido en las referidas leyes.