



ANEXO 6
PROGRAMA EDUCACIÓN PARA ADULTOS (INEA)
EJERCICIO FISCAL 2023

ACTA DE CONSTITUCIÓN DE COMITÉ FIRMADA

Form with fields: Fecha de Constitución (23 de junio del 2023), Domicilio donde se constituye el Comité (Calle camino al faro esq. Morelos, Plaza Los Girasoles 2do piso Local B, Col. Ejidal Cabo San Lucas BCS, CP 23450), Nombre del Comité de Contraloría Social (P.C. Los Girasoles (Baja California Sur)), Clave de Registro (2023-11-E064-1-MDA-70-03-008-0054-6/1)

1) DATOS DEL APOYOS DEL PROGRAMA

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Apoyo (P.C. Los Girasoles (Baja California Sur)), Objetivo General (Promover y realizar acciones para garantizar una educación inclusiva...), Domicilio (Calle camino al faro esq. Morelos Plaza Los Girasoles 2do piso, Local B, Col. Ejidal Cabo San Lucas, B.C.S., C.P. 23450), Localidad (Cabo San Lucas), Municipio (Los Cabos), Estado (Baja California Sur), Monto del apoyo (\$ 70,200.00), Duración del apoyo (Mayo a Diciembre)



2) FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones:

Solicitar Información

- I. Solicitar a la Instancia Ejecutora la información pública relacionada con la operación del mismo;
- II. Vigilar que:
 - a. Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa
 - b. El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos y/o servicios sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso, en la normatividad aplicable.
 - c. La población beneficiaria del programa cumpla con los requisitos de acuerdo a la normatividad aplicable.
 - d. Se cumpla con los periodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
 - e. Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los apoyos y/o servicios.
 - f. El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
 - g. El programa 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.
- III. Registrar en los Informes de Comité de Contraloría Social los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;
- IV. Recibir y presentar las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a la Instancia Ejecutora del programa, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar, y
- V. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con el programa, así como turnarlas 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:

- Credencial del INE
- 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: | Argelia Ortiz Maza |
| Sexo: | F |
| Edad: | 41 |
| Cargo del integrante: | Presidenta |
| CURP: | OTRA870221MVZRZR03 |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfono(Incluir lada) | (624) 2-55-77-64 |
| Domicilio: | |
| Calle: | Brilleng |
| Numero: | M-35 |
| Colonia: | Los Cangrejos |
| CP: | 23473 |
| Firma | |

| | |
|------------------------|--------------------|
| Nombre completo: | Juan Carlos Jirón |
| Sexo: | M |
| Edad: | 14 |
| Cargo del integrante: | Secretario |
| CURP: | BEJS090317HGRLJMA9 |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfono(Incluir lada) | 663 3858465 |
| Domicilio: | |
| Calle: | Rio Playa |
| Numero: | M-58 |
| Colonia: | Los Cangrejos I |



| | |
|-------|--------------------------------|
| CP: | 23473 |
| Firma | <i>[Handwritten Signature]</i> |

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

(Las instancias ejecutoras y las personas candidatas para la integración del comité pueden elegir el nombramiento y/o cargo).

La elección de las personas que integran los Comités de CS se realizó por mayoría de votos de la población beneficiada asistente en la asamblea.

¿La integración del Comité fue de manera equitativa entre mujeres y hombres?

SI NO ¿Por qué?

Asistieron hombres y mujeres a la reunión

[Handwritten Signature]

Mauricio Cital Mora

Director de Planeación y Seguimiento Operativo

Tel. 6121228233 ext. (522)

mcital@inea.gob.mx

* Persona servidora pública que emite la constancia de registro es el Responsable de CS.



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

| | |
|--|---|
| Nombre del Programa: | Educación para Adultos (INEA) |
| Ejercicio fiscal: | 2023 |
| Representación: | P.C. Los Girasoles (Baja California Sur) |
| Domicilio legal donde se constituye el Comité: | Calle camino al Faro esq. Morelos Plaza los Girasoles 2do piso local 8, Col. Ciudad Cabo San Lucas, B.C.S. CP: 234501 |

Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia del ejercicio 2023, 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.

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

Documento que acredite la calidad de persona beneficiaria

- Credencial del INEA

La elección de las personas que integran los Comités de CS se realizó por mayoría de votos de la población beneficiada asistente en la asamblea

La elección de las y los integrantes de los comités de contraloría social se promovió la integración de manera equitativa entre hombres y mujeres.

¿La integración del Comité fue de manera equitativa entre mujeres y hombres?

SI NO [] ¿Por qué?



Asistieron hombres y Mujeres a la reunión

Aviso de privacidad

"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/Ejercicio2023/AVISO%20PRIVACIDAD%20IE_2023.pdf

**ANEXO 8
EDUCACIÓN PARA ADULTOS (INEA)
EJERCICIO FISCAL 2023**

ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ:


| | |
|---|--|
| Fecha de Sustitución | 22 de Septiembre del 2023 |
| Domicilio donde se constituye el Comité: | Calle camino al faro esq. Morelos, Plaza Los Girasoles Local 8, Col. Ejidal Cabo San Lucas B.C.S. C.P. 23450 |
| Nombre del Comité de Contraloría Social | P.M. Los Girasoles. (Baja California Sur) |
| Clave de Registro | 2023-11-ED64-1-MDA-20-03-008-0054-6/1 |

2do piso

1) DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA

| | |
|---|--|
| Apoyo: | P.M. Los Girasoles (Baja California Sur) |
| Objetivo General: | Promover y realizar acciones para garantizar una educación inclusiva y equitativa para personas jóvenes y adultas de 15 años o más, así como niños, niñas y adolescentes de 10 a 14 años, a través de la presentación de servicios de alfabetización, educación primaria y secundaria, así como la formación para el trabajo, con las particularidades adecuadas a la población, apoyándose en la participación y la solidaridad social. |
| Domicilio: (calle, número, colonia, Código postal) | Calle camino al faro esq. Morelos, plaza los Girasoles 2do piso Local 8, Col. Ejidal, Cabo San Lucas B.C.S. C.P. 23450 |
| Localidad: | Cabo San Lucas |
| Municipio: | Los Cabos |
| Estado: | Baja California Sur |
| Monto del apoyo: | \$ 70,200.00 |
| Duración del apoyo: | Mayo a Diciembre |

2) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

| | |
|-------------------------|--|
| Nombre completo: | Argelia Ortiz Razo |
| Sexo | F |
| Edad: | 41 |
| Cargo del integrante: | Presidenta |
| CURP: | OIRA820221MNZRZR03 |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfono (Incluir lada) | (624) 25-5-77-64 |
| Domicilio: | |
| Calle: | Ballena |
| Numero: | M-35 |
| Colonia: | Los Cangrejos |
| CP: | 23473 |
| Firma |  |

3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Nombre completo: | Yosdel Ivrene Rodriguez Quezada |
| Sexo | F |
| Edad: | 16 |
| Cargo del integrante: | Presidenta |
| CURP: | ROQY070406MDGDZSA6 |
| Correo Electrónico: | |
| Teléfono(Incluir lada) | (624) 31-5-59-84 |
| Domicilio: | |
| Calle: | Oceano Pacifico |
| Numero: | M-7 |
| Colonia: | Hiramar |

| | |
|-------|--------------------------------|
| CP: | 23456 |
| Firma | <i>[Handwritten Signature]</i> |

MOTIVO DE SUSTITUCIÓN:

| | |
|---|--|
| Muerte del integrante | Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado) |
| Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito) | Pérdida del carácter de beneficiario del programa |
| Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado) | Otra. Especifique <i>Se cambio de domicilio a otro estado de la Republica.</i> |

[Handwritten Signature]

Mauricio Cital Mora

Director de Planeación y Seguimiento Operativo

Tel. 6121228233 ext. (522)

mcital@inea.gob.mx

* Persona servidora pública que emite la constancia de registro es el Responsable de CS. Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social

Aviso de privacidad

“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/Ejercicio2023/AVISO%20PRIVACIDAD%20IE_2023.pdf

CREDECIAL DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Fecha de expedición

05/07/2023

Nombre

RODRIGUEZ QUEZADA YOSDEL IRENE

RFE:

ROGYD704066BW4

IEEA/JO

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PARA ADULTOS EN BAJA CALIFORNIA : SUR

Coordinación

06 CABO SAN LUCAS

Zona

EDUCACIÓN



Cuenta de correo:

RODRIGUEZ QUEZADA YOSDEL IRENE

GUTIERREZ BERNAL LUIS FELIPE

[Signature]

Luis Felipe Gutierrez B.
Nombre y Firma del Coordinador

[Signature]
Nombre y Firma del Beneficiario

LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INEA SON GRATUITOS