




**ANEXO 5**  
**PROGRAMA EDUCACIÓN PARA ADULTOS (INEA)**  
**Ejercicio fiscal 2023**

**ACTA DE ASAMBLEA/MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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

Fecha de la Reunión:	13 de Noviembre del 2023
Lugar de la Reunión:	P.O. Los Girasoles (Baja California Sur)
Entidad Federativa:	Baja California Sur.
Municipio:	Los Cabos.
Localidad:	Cabo San Lucas.
Motivo de la Reunión:	Entregado de Informe

**1) FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON:**

Nombre del Funcionario	Cargo	Firma
Martha Elva Lavetel	Técnico Docente	
Luis Felipe Gutierrez	Coordinador de Zonas	
Mauricio Cital Mora	Dir. de Plan. y Seg. Operativo	

**2) BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON:**



Nombre del Beneficiario	Firma

**3) COMITÉS QUE ASISTIERON:**

Nombres de los Comités

P.O. Los Girasoles (Baja California Sur)

**INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:**

Nombre del Integrante del Comité	Asistió	Firma
Samuel Bello Jyon	si	
Yasdel Irene Rodríguez Quezada	si	

**4) TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN:**

Llenado del informe

**5) ACUERDOS**

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso


**Mauricio Cital Mora**
**Director de Planeación y Seguimiento Operativo**

Tel. 6121228233 ext. (522)

mcital@inea.gob.mx

\*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

<b>Instituto o Unidad de Operación:</b>	Instituto Estatal de educación para adultos de Baja California Sur	<b>Entidad Federativa:</b>	Baja California Sur
<b>Tema:</b>	Realizar el llenado del Informe		<b>Fecha:</b> 13/11/23
<b>Persona capacitada:</b>	Personas beneficiaria 0	<b>Integrantes del comité:</b> 2	<b>Servidor o Servidora Públicos:</b> 5
<b>Persona Capacitadora:</b>	Mauricio Cital Mora		
<b>No de teléfono:</b>	6121974956		
<b>Modalidad:</b>	Presencial <input checked="" type="checkbox"/>	Videoconferencia <input type="checkbox"/>	<b>Correo electrónico:</b> mcital@inea.gob.mx

Para el llenado del personal asistente

No	Nombre	Puesto o cargo	No de teléfono	Correo electrónico	Firma o Huella
1	Luis Felipe Gutierrez B.	Coordinador de Zona	664265000	lfgutierrez@inea.gob.mx	
2	Samuel Bello Jyon	Secretario	668 38 584 65	samuelbjyon90@gmail.com	
3	Martha Elva Laneta L.	Tec. Docen. ta	6241579296	martha-elva.laneta@inec.edu.mx	
4	Yosel Irene Rodríguez Quevedo	Presidenta	62431 559-84		
5	Sorahi Londeros Juárez	Apoyo territorial	2221903067	sorahilonderos@inec.edu.mx	
6	Lirma Villa Solano	Sec. de Dir. de Plan. y Seg. Oper.	6121578489	lirmavillasolano@outlook.com	
7	Mauricio Cital Mora	Dir. de Plan. y Seg. Operativo	6121974956	mcital@inea.gob.mx	
8					
9					

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://eeabcs.inea.gob.mx/Contraloria%20Social/Ejercicio2023/AVISO%20PRIVACIDAD%20IE\\_2023.pdf](http://eeabcs.inea.gob.mx/Contraloria%20Social/Ejercicio2023/AVISO%20PRIVACIDAD%20IE_2023.pdf)