



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

**NOMBRE DEL PROGRAMA: E010-SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y  
POSGRADO - CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DE ESTUDIOS AVANZADOS DEL  
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**EJERCICIO FISCAL: 2024**

**Fecha de constitución: dd/mm/aaaa**

|  |
|--|
| <b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>                           |
|  |
| <b>Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa</b> |
|  |

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

| <b>Domicilio donde se constituye el Comité</b> |  |
|--|--|
| <b>Entidad federativa:</b>                     |  |
| <b>Municipio:</b>                              |  |
| <b>Localidad:</b>                              |  |
| <b>Calle:</b>                                  |  |
| <b>Número:</b>                                 |  |
| <b>Colonia:</b>                                |  |
| <b>Código Postal:</b>                          |  |

| <b>Datos del beneficio a vigilar</b>     |          |          |           |       |
|--|----------|----------|-----------|-------|
| <b>Nombre del beneficio:</b>             |          |          |           |       |
| <b>Tipo de beneficio:</b>                | Apoyo:   | Obra:    | Servicio: | Otro: |
| <b>Número de personas beneficiarias:</b> | Hombres: | Mujeres: | Total:    |       |
| <b>Entidad federativa:</b>               |          |          |           |       |
| <b>Municipio:</b>                        |          |          |           |       |
| <b>Localidad:</b>                        |          |          |           |       |
| <b>Comentarios:</b>                      |          |          |           |       |

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Presupuesto asignado al beneficio:</b>           |                                  |
| <b>Fecha de ejecución del beneficio:</b>            |                                  |
| <b>Integrantes del Comité de Contraloría Social</b> |                                  |
| <b>Nombre completo:</b>                             | Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2 |
| <b>Sexo:</b>  | Hombre / Mujer                   |
| <b>Edad:</b>  |                                  |
| <b>Cargo del integrante:</b>                        |                                  |
| <b>Correo electrónico:</b>                          |                                  |
| <b>Teléfono (incluir lada):</b>                     |                                  |
| <b>Firma:</b>                                       |                                  |

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombre completo:</b>         | Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2 |
| <b>Sexo</b>                     | Hombre / Mujer                   |
| <b>Edad:</b>                    |                                  |
| <b>Cargo del integrante:</b>    |                                  |
| <b>Correo electrónico:</b>      |                                  |
| <b>Teléfono (incluir lada):</b> |                                  |
| <b>Firma:</b>                   |                                  |

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>Nombre completo:</b>         | Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2 |
| <b>Sexo</b>                     | Hombre / Mujer                   |
| <b>Edad:</b>                    |                                  |
| <b>Cargo del integrante:</b>    |                                  |
| <b>Correo electrónico:</b>      |                                  |
| <b>Teléfono (incluir lada):</b> |                                  |
| <b>Firma:</b>                   |                                  |

**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:**

(Describir los mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades)

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:**

(Describir la documentación que acredita la calidad de Beneficiario)

| <b>Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité</b> |
|--|
| <b>Nombre:</b>   |
| <b>Cargo:</b>  |
| <b>Firma</b>   |

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 \_\_\_\_\_, 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.

**AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL**

Cinvestav (Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional) con domicilio en Av. Instituto Politécnico Nacional, número 2508, Col. San Pedro Zacatenco, Ciudad de México, C.P. 07360. Tel. 55 5747-3800. Fax. 55 5747-7002, así como en la página web <http://www.cinvestav.mx>. en el link <https://www.cinvestav.mx/es-es/Datos-Personales>



es el responsable del uso y protección de sus datos personales, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados (LGPDPPO) y demás normatividad que resulte aplicable.

**Datos Personales que se recaban, son los siguientes:**

Nombre completo, Clave Única de Registro de Población, RFC, domicilio, Correo electrónico, teléfono, firma y demás datos que sean necesarios para el pleno ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (ARCO) y el trámite de las solicitudes de acceso a la información.

**Fundamento**

Artículo 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (reformado DOF 11-06-2013), artículos 45,46,122,124,128,142 y 144 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), artículos 61,62,123,125,129,130,147 y 149 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y artículos 1, 3, 16, 17, 18, 19, 20 ,21 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados.

**Finalidad**

Al proporcionar sus datos personales se entenderá por consentido su uso exclusivamente la y para realizar el trámite y dar seguimiento a las solicitudes de acceso a la información, para a elaboración de informes, reportes, estadísticas, transferencia, así como para el trámite y seguimiento de solicitudes para el ejercicio de los derechos ARCO.

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que se le niegue la atención.

**Transferencia de datos personales**

Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados. Solo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas.

Ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales (Derechos ARCO).

Usted podrá ejercer sus derechos ARCO directamente en la Unidad de Transparencia de Cinvestav o a través de la Plataforma Nacional de Transparencia <http://www.plataformadetransparencia.org.mx> Asimismo, tiene derecho a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos (Acceso). Asimismo, es su derecho solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta (Rectificación); que la eliminemos de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa (Cancelación); así como oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos (Oposición). Estos derechos se conocen como derechos ARCO (Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales).

Para el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, usted deberá presentar la solicitud respectiva. Los requisitos para presentar una solicitud serán:

- El nombre del titular y su domicilio o cualquier otro medio para recibir notificaciones · Los documentos que acrediten la identidad del titular y, en su caso la personalidad e identidad de su representante.
- De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante la cual se presenta la solicitud.
- La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO.
- La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien lo que solicita el titular,
- Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 55 57473800, etc. 4017; ingresar a nuestro sitio de Internet [www.cinvestav.mx](http://www.cinvestav.mx) o bien ponerse en contacto a la Unidad

de Transparencia, que dará trámite a las solicitudes para el ejercicio de estos derechos, y atenderá cualquier duda que pudiera tener respecto al tratamiento de su información.

### **Revocar su consentimiento para el uso de sus datos personales**

Usted puede revocar el consentimiento que, en su caso, nos haya otorgado para el tratamiento de sus datos personales. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

### **Domicilio de la Unidad de Transparencia**

Av. Instituto Politécnico Nacional, número 2508, Col. San Pedro Zacatenco, Ciudad de México, C.P. 07360, Alcaldía Gustavo A. Madero, ingreso por la entrada caseta 1, Tel. 55 5747-3800, ext. 4017, correo electrónico: [unidaddeenlace@cinvestav.mx](mailto:unidaddeenlace@cinvestav.mx)

### **Cambios a este aviso de privacidad**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; por nuestras propias necesidades en las prácticas de privacidad, o por otras causas. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad; asimismo, el procedimiento a través del cual se llevarán a cabo las notificaciones sobre cambios o actualizaciones al presente aviso de privacidad es la página web de la institución: [www.cinvestav.mx](http://www.cinvestav.mx) o [https:// www.cinvestav.mx/es-es/Datos-Personales](https://www.cinvestav.mx/es-es/Datos-Personales)



Última actualización [03/02/2023].