

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

**NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA  
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)  
EJERCICIO FISCAL 2025**

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* \_\_\_\_

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

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

**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

| Integrantes del Comité de Contraloría Social |                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------|
| <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>                                |                                  |

la información pública relacionada con la operación del programa federal;

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <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>                   |                                  |

II. Vigilar que:

|                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <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>                   |                                  |

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:**

- Visitas o reuniones programadas presenciales o virtuales
- Llamadas telefónicas
- Correo electrónico

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

- Identificación oficial vigente
- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- Comprobante de domicilio

| <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 2025, por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

#### **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**"CONTRALORÍA SOCIAL PARA LOS PROYECTOS BENEFICIADOS POR EL APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)"**

La Secretaría de Cultura, a través de la Dirección General de Vinculación Cultural, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma No. 175, Alcaldía Cuauhtémoc, Colonia Cuauhtémoc, Código Postal 06500, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de



**Cultura**  
Secretaría de Cultura



**Contralores  
Sociales**  
Guardianes del gasto público

Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales serán tratados con la finalidad de identificar al Enlace de Contraloría Social de los proyectos beneficiados por el AIEC, así como a la(s) persona(s) que integra(n) cada uno de los Comités de Contraloría Social; realizar el registro de la persona Representante de las Instancias Ejecutoras y de los Comités en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS); y, monitorear las actividades de promoción y seguimiento de Contraloría Social a cargo de las instancias beneficiarias del AIEC.

De manera adicional, los datos recabados se utilizarán para generar estadísticas e informes, la información, no estará asociada con la persona titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarla.

Al momento de dar a conocer el aviso de privacidad, el titular de los datos manifiesta tácitamente su conformidad con el mismo y otorga su consentimiento para que dichos datos sean utilizados por el responsable, para las finalidades señaladas.

Los datos personales que se recaban no podrán ser transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 22, 66 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, o cuando, previamente, se haya obtenido su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticación similar.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: <https://vinculacion.cultura.gob.mx/subsidios/normatividad/>