

Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades (Describa los mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades):

Reuniones de trabajo del Comité de CS, minutas de reunión, verificación física y documental de los bienes y servicios que se adquieran con el apoyo

Ejemplo

Documentos que acredite la calidad de Beneficiario (Describa la documentación que acredite la calidad de Beneficiario):

Credencial de pertenencia a la institución beneficiada, credencial de ine, de conducir o pasaporte

3. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Amalia Benites	Profesora de	BERA781221	44	M	550102030	benitezra@upcdmx.sep.mx	Calle del rincón 44,
Eder Castro Rangel	Profesor de	CARB701115HDF00	52	H	55998877	castrob@upcdmx.sep.mx	Fresno 45, col. Granjas,

	Enlace de Contraloría Social de la Instancia Ejecutora
	5510203040
	marinavillaseñor@upcdmx.sep.mx

Guía Operativa del Programa

10. Comités de Contraloría Social

Deberá de contar con las características siguientes:

- Nombre del Comité de CS del Programa de la Instancia Ejecutora: Será el Nombre completo de la Universidad, nombre del programa y año fiscal.
- Vigencia: Un año, con posibilidad de renovación de un año más, siempre y cuando los integrantes sigan siendo beneficiarios.
- Integrantes del Comité: Deberán ser elegidos mediante una convocatoria pública abierta entre los PTC y Cuerpos Académicos de la IE, quedan excluidos de participar todos aquellos que se encuentran relacionados activamente en el ejercicio del recurso.
- Número de integrantes: Será mínimo dos promoviendo la participación equitativa de hombres y mujeres.
- Responsabilidades y/o principales actividades: Las establecidas en el numeral Vigésimo primero de los "Lineamientos para la promoción y operación de la Contraloría Social en los programas federales de desarrollo social", publicados el día 28 de octubre de 2016 en el Diario Oficial de la Federación.
- Área Operativa del Comité: Se circunscribe en el ámbito de competencia de la Instancia Ejecutora.

IMPORTANTE: La información solamente se subirá al Sistema de la Función Pública (SICS), si se les llegara a enviar la carta responsiva que contiene usuario y contraseña del mismo, mientras tanto toda la información será enviada a la Instancia Normativa y se subirá solamente la información que viene en el Guión al sitio web de la Universidad

Una vez que se esté registrando en el SICS el Comité de Contraloría Social, el Sistema genera una clave de registro, la cual identifica a la Universidad para la Función Pública.

Esta clave es la que van anotar en todas las minutas que realicen (sólo la primer minuta no lleva la clave de registro).



The screenshot shows a web interface with two tabs: 'Información del Comité' (selected) and 'Integrantes del Comité'. Below the tabs is a form titled 'INFORMACIÓN DEL COMITÉ'. The form contains the following fields:

- Nombre:** UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE
- (*)Fecha de constitución:** (empty)
- (*)Clave de Registro:** (highlighted with a red box and an arrow pointing to it from the text above)
- (*)Apoyo, obra o servicio:** (empty)

Below these fields is a table with the following columns:

APOYO, OBRA O SERVICIO	ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	MONTO VIGILADO	FECHA EJECUCIÓN
[Empty table body]					

**Una vez vistos los formatos del anexo 2 y 3,
proseguimos al revisar el anexo 4 Acta de
Sustitución del Comité.**



Anexo 4
ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL
COMITÉ DE LA CONTRALORÍA SOCIAL 2023
U079 - PROGRAMA EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA
SUPERIOR Y SUPERIOR. TIPO SUPERIOR 2022

Nombre de la Institución Educativa:			
Ejercicio fiscal de Contraloría Social:		Ejercicio fiscal del programa:	

DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro

Fecha de sustitución:	
------------------------------	--

1) DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA

Apoyo:					
Dirección:					
Objetivo General:					
Localidad:		Municipio:		Estado:	
Monto de la obra o apoyo:				Duración de obra o apoyo:	

2) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre Completo	Cargo	CURP	Edad	Sexo (M/H)	Teléfono (incluir lada)	Correo electrónico	Domicilio particular (Calle, Número, Col., CP, Localidad, Municipio, Estado)	Firma

3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO (CON CAMBIOS)

Nombre Completo	Cargo	CURP	Edad	Sexo (M/H)	Teléfono (incluir lada)	Correo electrónico	Domicilio particular (Calle, Número, Col., CP, Localidad, Municipio, Estado)	Firma

MOTIVOS DE SUSTITUCIÓN:

<input type="checkbox"/>	Muerte del integrante
<input type="checkbox"/>	Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito)
<input type="checkbox"/>	Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)

<input type="checkbox"/>	Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado)
<input type="checkbox"/>	Pérdida del carácter de beneficiario del programa
<input type="checkbox"/>	Otra. Especifique

Nombre y firma del Servidor público que emite la constancia del registro

Cargo del Servidor público:	
Teléfono:	
Correo	

Nota: Se deberá anexar esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social y subirla al SICS.

Aviso de privacidad:

No se omite mencionar que el presente formato puede incluir información considerada como confidencial, en términos de lo dispuesto por el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que la misma no debe ser divulgada, salvo las excepciones previstas en la norma jurídica aplicable, de tal manera, que el uso o difusión de dicha información queda bajo la más estricta responsabilidad de quienes conozcan y den seguimiento al presente.

**Una vez vistos los formatos del anexo 4,
proseguimos al revisar el anexo 5 Solicitud de
Información.**