



## ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITE DE CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha de Constitución:  Ejercicio Fiscal **2023**

Domicilio donde se constituye el Comité:

Nombre Ciudad Patrimonio Mundial:  Municipio |  Entidad federativa

Nombre del Comité de Contraloría social:

Clave de Registro:

### 1. Datos de la obra o servicio apoyado con el Programa Proyectos aprobados 2023 para la ciudad patrimonio mundial

1	Descripción de la obra o servicio
2	Descripción de la obra o servicio
3	Descripción de la obra o servicio

#### Datos obra o servicio 1

Nombre:  Nombre del proyecto aprobado

Objetivo:  Conservación inmueble  Conservación sitio  Estudio/proyecto

Dirección:

Monto de la obra/servicio:  Municipio:

Duración:  Estado:

#### Datos obra o servicio 2

Nombre:  Nombre del proyecto aprobado

Objetivo:  Conservación inmueble  Conservación sitio  Estudio/proyecto

Dirección:

Monto de la obra/servicio:  Municipio:

Duración:  Estado:



### Datos obra o servicio 3

Nombre:	Nombre del proyecto aprobado		
Objetivo:	<input type="checkbox"/> Conservación inmueble	<input type="checkbox"/> Conservación sitio	<input type="checkbox"/> Estudio/proyecto
Dirección:			
Monto de la obra/servicio:		Municipio:	
Duración:		Estado:	

## 2. Funciones y compromisos que realizará el Comité de Contraloría Social

### Funciones:

Solicitar información

Vigilar que:

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
- Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
- Se cumpla con los períodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
- El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
- El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- 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.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de apoyos y/o servicios.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa

### Mecanismos e instrumentos que utilizarán para el ejercicio de sus funciones

### 3. Integrantes del Comité de Contraloría Social

De conformidad a la elección de beneficiarios/as el Comité de Contraloría Social estará integrada por:

#### Presidente del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---

#### Vocal del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---

#### Vocal del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---



**Vocal del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---

**Vocal del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---

**Vocal del Comité de Contraloría Social**

Nombre:	Nombre(s), Apellido paterno y materno	Edad	Sexo (M/H)
CURP:		Código Postal:	
Dirección:		Teléfono (lada):	
Colonia:	Colonia / localidad		
Correo electrónico:		Firma o huella digital	

---



### Servidor público que emite la constancia de registro (Instancia Ejecutora)

Firma	
Nombre	
Cargo	
Teléfono:	correo electrónico

### Escrito por el que el Comité de Contraloría Social solicita su registro ante el Programa ACMPPM

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.

Así mismo, hacemos constar que se nos proporcionó la información relacionada respecto a la operación del Programa y las actividades que llevaremos a cabo en materia de Contraloría Social.

Se anexa al presente documento como parte integral del acta, la Lista de Asistencia de beneficiarios que consta de \_\_\_ páginas. Se cierra la presente acta siendo las \_\_\_ horas del día \_\_\_ de \_\_\_ de 2023 firmando de común acuerdo los que en ella intervinieron.

#### NOTAS

- ✓ Se promovió que el Comité se integrara equitativamente por mujeres y hombres
- ✓ Los beneficiarios del programa federal acordaron la constitución del Comité y se eligió por mayoría de votos a los integrantes del mismo.
- ✓ El presidente del Comité fue elegido por votación por los mismos participantes. La dirección registrada, se considerará como el domicilio legal del Comité.
- ✓ Se indicó que la calidad de integrante de un Comité se pierde por las siguientes causas:
  - Muerte del integrante;
  - Separación voluntaria, mediante escrito dirigido a los miembros del Comité;
  - Acuerdo del Comité tomado por mayoría de votos;
  - Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa federal de que se trate, y
  - Pérdida del carácter de beneficiario al mudarse de la ciudad
- ✓ En el supuesto del cambio de Integrante, el Comité deberá formular un escrito de solicitud de registro.
- ✓ El enlace responsable designado por la Ciudad Mexicana asesorará a los integrantes del Comité de Contraloría Social para el llenado de esta Acta.
- ✓ **El registro será válido únicamente durante el ejercicio fiscal señalado al inicio de la presente acta**



## **AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

### **SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL (SICS)**

La Secretaría de la Función Pública (SFP), a través de la Coordinación General de Ciudadanización y Defensa de Víctimas de la Corrupción, con domicilio en Avenida Insurgentes Sur, Número 1735, colonia Guadalupe Inn, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01020, 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 Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2017), y demás normatividad que resulte aplicable.

#### **Finalidad del tratamiento de los datos personales.**

Los datos personales que recabamos, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Identificar y en su caso notificar al usuario, así como para la correcta identificación de los integrantes de los Comités de Contraloría Social y,
- Dar seguimiento a las actividades que realizan, así como aquéllas de promoción de Contraloría Social a cargo de las Instancias Normativas, de las Representaciones Federales, de las Instancias Ejecutoras y, en su caso, de los Órganos de Control correspondientes.

#### **Transferencia de Datos Personales.**

Los datos personales que se recaban no serán transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en los artículos 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.

#### **Mecanismos, medios y procedimientos para ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) al tratamiento de datos personales.**

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Dirección General de Transparencia y Gobierno Abierto de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en la Planta Baja, Ala Norte, del edificio ubicado en Av. Insurgentes Sur número 1735, Alcaldía Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, número telefónico: 55 2000 3000, extensión 1537, correo electrónico [unidadtransparencia@funcionpublica.gob.mx](mailto:unidadtransparencia@funcionpublica.gob.mx), así como presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>, en el apartado de Solicitudes de Datos Personales.

Asimismo, si desea conocer el procedimiento y/o recibir asesoría para el ejercicio de estos derechos puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia y Políticas Anticorrupción, enviar correo electrónico a la dirección señalada o comunicarse al número y extensión indicada, o bien, acceder directamente a la liga electrónica:

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/428335/DDP\\_Gu\\_a\\_derechos\\_ARCO\\_13Dic18.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/428335/DDP_Gu_a_derechos_ARCO_13Dic18.pdf)

#### **Cambios al aviso de privacidad.**

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente liga electrónica:

[www.gob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad](http://www.gob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad)

**Fecha de actualización:** 18/03/2022

