PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA

EJERCICIO FISCAL 2023

**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |
| --- |
| **Fecha de Constitución**  |
|   |
| **Domicilio donde se constituye el Comité:**  |
|   |

|  |
| --- |
| **Nombre del Comité de Contraloría Social** |
|   |
| **Clave de Registro**  |
|   |

1. **DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apoyo**  | Becas Elisa Acuña |
| **Objetivo General:**  |  Lograr que los/las alumnos/as de instituciones de educación media superior del Sistema Educativo Nacional realicen su servicio social, prácticas profesionales y educación dual, mediante una beca. |
| **Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)** |   |
| **Localidad:** |   |
| **Municipio:** |   |
| **Estado:** |   |
| **Monto de la beca:** |   |
| **Duración de la beca** |   |

1. **FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL 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.
* 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 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.
* Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.

**Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades:**

**Documentación que acredita la calidad de Beneficiario:**

Credencial de Beneficiario

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

1. **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono (Incluir lada)** |   |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Cargo del servidor público:

Teléfono:

Correo:

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 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.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

La Secretaría de Educación Pública (SEP), a través de la Subsecretaria de Educación Media Superior (SEMS), en su carácter de instancia ejecutora del Programa de Becas Elisa Acuña, con domicilio en Avenida Universidad 1200, Piso 4, Cuadrante 26, Colonia Xoco, Delegación Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México, es la responsable del uso, tratamiento y protección de los datos personales y/o sensibles que recabe, con fundamento en lo dispuesto por el numeral 7.2. de las Reglas de Operación del Programa de Becas Elisa Acuña, las cuales se emiten en cumplimiento al artículo 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018, y demás disposiciones aplicables, observando en su tratamiento en todo momento los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la ley en comento.

En ese sentido, la SEMS recabará los datos personales, los cuales serán ingresados y almacenados en el Sistema Informático de Contraloría Social, de la Secretaría de la Función Pública, y serán tratados con la finalidad de identificar a las personas que conformen los Comités de Contraloría Social

Se informa que, la transferencia de los datos que obren en las bases de datos de la SEMS se encontrará sujeta al consentimiento de su titular, salvo las excepciones previstas en el artículo 22, 66 y 70 de la LGPDPPSO, asimismo, los receptores de la información transferida deberán de tratar dicha información conforme lo establecido en el artículo 67 de la misma ley, en el presente Aviso de Privacidad y demás legislación aplicable.

También, se hace de su conocimiento que podrá hacer valer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales (ARCO), mediante escrito libre, ingresado en el buzón de becas (http://www.becasmediasuperior.sep.gob.mx/Contactanos).