



## ANEXO 1

PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA

EJERCICIO FISCAL 2023

### ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

<b>Fecha de Constitución</b>
<b>Domicilio donde se constituye el Comité:</b>

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>
<b>Clave de Registro</b>

#### 1) DATOS DE LOS APOYOS DEL PROGRAMA

<b>Apoyo:</b>	
<b>Objetivo General:</b>	
<b>Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)</b>	
<b>Localidad:</b>	
<b>Municipio:</b>	
<b>Estado:</b>	
<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Duración del apoyo:</b>	

#### 2) 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:**

(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)

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

**3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

<b>Nombre completo:</b>	
<b>Sexo</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Cargo del integrante:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Teléfono (Incluir lada)</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Calle:</b>	
<b>Numero:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>CP:</b>	
<b>Firma</b>	



<b>Nombre completo:</b>	
<b>Sexo</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Cargo del integrante:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Teléfono(Incluir lada)</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Calle:</b>	
<b>Numero:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>CP:</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Nombre completo:</b>	
<b>Sexo</b>	
<b>Edad:</b>	
<b>Cargo del integrante:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Teléfono(Incluir lada)</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Calle:</b>	
<b>Numero:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>CP:</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Nombre completo:</b>	
<b>Sexo</b>	



<b>Edad:</b>	
<b>Cargo del integrante:</b>	
<b>CURP:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Teléfono (Incluir lada)</b>	

---

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 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** es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente:

### **Identificación de datos sensibles**

- Origen racial o étnico
- Información genética
- Creencias religiosas, filosóficas o morales
- Opiniones políticas

### **Fundamento**

Artículo 113, fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, artículo 1, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados.

### **¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales?**

Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita:

- **Identificar, y en su caso notificar a la persona usuaria.**
- **Identificar a las personas que conformen 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.**
- **Ingresar y almacenar los datos en la plataforma indicada por la Secretaría de la Función Pública (SFP) a través de la Coordinación General de Ciudadanización y Atención a Víctimas de la Corrupción.**

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades **que no son necesarias:**

- **Atender requerimientos de información de instancias que así lo soliciten, como la Secretaría de la Función Pública, la Secretaría de Educación Pública, la Auditoría Superior de la Federación, el Órgano Interno de Control del Cinvestav y otras instancias normativas.**

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior al correo electrónico [unidaddeenlace@cinvestav.mx](mailto:unidaddeenlace@cinvestav.mx)



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

### **¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?**

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

- Datos personales de identidad.
- Datos personales de contacto.
- Datos personales académicos.

### **¿Cómo puede ejercer los derechos ARCO?**

Usted 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 a través del siguiente correo electrónico [unidaddeenlace@cinvestav.mx](mailto:unidaddeenlace@cinvestav.mx)

Para conocer el procedimiento y requisitos para el ejercicio de los derechos ARCO, usted podrá llamar al número telefónico 55 5747-3800, ext. 4017; ingresar a nuestro sitio de Internet [www.cinvestav.mx](http://www.cinvestav.mx) y <https://www.cinvestav.mx/Datos-Personales>, o bien ponerse en contacto con 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. Los datos de contacto de la Unidad de Transparencia del Cinvestav son los siguientes:

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

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

### **¿Cómo puede 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.

Para revocar su consentimiento deberá presentar su solicitud al correo electrónico [unidaddeenlace@cinvestav.mx](mailto:unidaddeenlace@cinvestav.mx)

Para conocer el procedimiento y requisitos para la revocación del consentimiento, usted podrá llamar al siguiente número telefónico 55 5747-3800, ext. 4017; ingresar a nuestro sitio de Internet [www.cinvestav.mx](http://www.cinvestav.mx) y <https://www.cinvestav.mx/Datos-Personales>, o bien ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia.

### **¿Cómo puede conocer los 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) y <https://www.cinvestav.mx/Datos-Personales>

Última actualización 21/02/2022.