

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

**NOMBRE DEL PROGRAMA: Educación para Adultos (INEA)**

**EJERCICIO FISCAL: 2024**

**Fecha de constitución: 25/07/2024**

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>
SAMULÁ (Campeche)
<b>Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa</b>
04-02-2024-549

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí  No

Domicilio donde se constituye el Comité	
<b>Entidad federativa:</b>	Campeche
<b>Municipio:</b>	Campeche
<b>Localidad:</b>	San Francisco de Campeche
<b>Calle:</b>	8 entre 19 y 21 Samulá Junto a Comisaria Municipal
<b>Número:</b>	s/n
<b>Colonia:</b>	Samulá
<b>Código Postal:</b>	24090

Datos del beneficio a vigilar	
<b>Nombre del beneficio:</b>	Programa Educación para Adultos (INEA)
<b>Tipo de beneficio:</b>	Federal
<b>Número de personas beneficiarias:</b>	80
<b>Entidad federativa:</b>	Campeche
<b>Municipio:</b>	Campeche
<b>Localidad:</b>	San Francisco de Campeche
<b>Comentarios:</b>	Ninguno
<b>Presupuesto asignado al beneficio:</b>	\$ 48,000.00

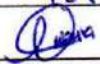
Marvin Chabie

Jose Abraham


**Fecha de ejecución del beneficio:**

Enero-Diciembre 2024

**Integrantes del Comité de Contraloría Social**

<b>Nombre completo:</b>	Kenia del Jesus Librado Herverc
<b>Sexo:</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	27
<b>Cargo del integrante:</b>	PVBS que apoya ala plaza comunitaria Presidente
<b>Correo electrónico:</b>	a1042853@uaem.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	981-1404635
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	Jose Abraham Hernandez Coli
<b>Sexo:</b>	hombre
<b>Edad:</b>	17 años
<b>Cargo del integrante:</b>	Vocal
<b>Correo electrónico:</b>	jfunado4@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	998 741 5076
<b>Firma:</b>	Jose Abraham Hernandez Coli

<b>Nombre completo:</b>	Marvin Eduardo Chabie Grajales
<b>Sexo:</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	17 años
<b>Cargo del integrante:</b>	Vocal
<b>Correo electrónico:</b>	marcelo@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	981 20 64 90
<b>Firma:</b>	Marvin Eduardo Chabie Grajales

**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 la información pública relacionada con la operación del programa federal;
- II. Vigilar que:
  - 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:**

- Informes.
- Reuniones (recibir y compartir información, solicitar información etc.).
- Vigilar que se dé el servicio.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO (EDUCANDO):**

- Credencial del INEA.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO (PERSONAS VOLUNTARIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA (PVBS)):**

- Identificación oficial vigente con fotografía.

<b>Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité</b>
<b>Nombre: Víctor Hugo Patiño García</b>
<b>Cargo: Responsable de Plazas Comunitarias</b>
<b>Firma</b>



Marvin Chabie

Jose Abraham



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 2024, por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a los dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

El Instituto Estatal de la Educación para los Adultos del Estado de Campeche cuenta con el Aviso de Privacidad Integral de Carga de Información en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS), el cual está alojado en el sitio web del INEA [www.gob.mx/inea/](http://www.gob.mx/inea/) en la siguiente liga:

[http://campeche.inea.gob.mx/archivos/Contraloria\\_Social/AVISO\\_PRIVA\\_IE\\_C.S.pdf](http://campeche.inea.gob.mx/archivos/Contraloria_Social/AVISO_PRIVA_IE_C.S.pdf)



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LIBRADO  
HERRERA  
KENIA DEL JESUS

SEXO M



DOMICILIO  
C 16 NUM 261  
BARR SAN ROMAN 24040  
CAMPECHE, CAMP.

CLAVE DE ELECTOR LBHRKNS4111004M300

CURP  
LHKS41110MCCBRN05

AÑO DE REGISTRO  
2013-02

FECHA DE NACIMIENTO  
10/11/1994

SECCIÓN  
0053

VIGENCIA  
2020-2030



INE



LIBRADO HERRERA KENIA DEL JES

IDMEX2045809550<<0053096245668  
9411106M3012316MEX<02<<09730<9  
LIBRADO<HERRERA<<KENIA<DEL<JES

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

CREDECIAL DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Fecha de expedición 09/07/2024

Nombre: CHABLE GRAJALES MARVIN EDUARDO

RFE: CAGM060818BZ1

IEEA/UO INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Coordinación Zona 02 CAMPECHE



INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

CREDECIAL DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Fecha de expedición 20/08/2024

Nombre: HERNANDEZ COLLI JOSE ABRAHAM

RFE: HECA070719A9

IEEA/UO INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

Coordinación Zona 02 CAMPECHE






**EDUCACIÓN** **I. E. E. A.**

Cuenta de correo: 04hcaim6@inec.gob.mx

**Delegación Municipal** **02 Campeche**

Nombre y Firma del Beneficiario: CHABLE GRAJALES MARVIN EDUARDO

Nombre y Firma del Coordinador: FRANCISCO JAVIER

**LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INEA SON GRATUITOS**


**EDUCACIÓN** **I. E. E. A.**

Cuenta de correo: 04hbcag6@inec.gob.mx

**Delegación Municipal** **02 Campeche**

Nombre y Firma del Beneficiario: HERNANDEZ COLLI JOSE ABRAHAM

Nombre y Firma del Coordinador: FRANCISCO JAVIER

**LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL INEA SON GRATUITOS**