



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

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR.

**EJERCICIO FISCAL:** 2024

**Fecha de constitución:** 22/07/224

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>
CONTRALORIA SOCIAL UIIM
<b>Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa</b>
MICH-UIIM-16MSU0060E-S247-CCS_0001

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

Domicilio donde se constituye el Comité	
<b>Entidad federativa:</b>	MICHOACAN
<b>Municipio:</b>	PATZCUARO
<b>Localidad:</b>	PATZCUARO
<b>Calle:</b>	Carretera Pátzcuaro Erongaricuario Kilómetro 3.
<b>Número:</b>	SN
<b>Colonia:</b>	PATZCUARO
<b>Código Postal:</b>	58010

Datos del beneficio a vigilar	
<b>Nombre del beneficio:</b>	PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR 2024
<b>Tipo de beneficio:</b>	Apoyo: <input checked="" type="checkbox"/> Obra: <input type="checkbox"/> Servicio: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>
<b>Número de personas beneficiarias:</b>	Hombres: 31 Mujeres: 61 Total: 92
<b>Entidad federativa:</b>	MICHOACAN
<b>Municipio:</b>	PATZCUARO
<b>Localidad:</b>	PATZCUARO
<b>Comentarios:</b>	



<b>Presupuesto asignado al beneficio:</b>	\$9,607,420
<b>Fecha de ejecución del beneficio:</b>	31 DE AGOSTO
<b>Integrantes del Comité de Contraloría Social</b>	
<b>Nombre completo:</b>	ABRAHAM CUSTODIO LUCAS
<b>Sexo:</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	65
<b>Cargo del integrante:</b>	COMITE
<b>Correo electrónico:</b>	Abraham.custodio@uiim.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	(52) 452 100 9869
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	Cuauhtémoc Gerardo Rodríguez.
<b>Sexo:</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	43
<b>Cargo del integrante:</b>	COMITE
<b>Correo electrónico:</b>	comunicacionydifusion@uiim.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	4341305787
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	Víctor Manuel Valencia Castro
<b>Sexo:</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	25
<b>Cargo del integrante:</b>	COMITE
<b>Correo electrónico:</b>	comunicacionydifusion@uiim.edu.mx
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	4341153579
<b>Firma:</b>	

**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:**

(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)

<b>Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité</b>
<b>Nombre: PABLO SEBASTIAN FELIPE</b>
<b>Cargo: CONTRALOR SOCIAL</b>
<b>Firma</b> 

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 22/07/2024 A 31/12/2024, 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.

***(Agregar aviso de privacidad de la Instancia Responsable del Tratamiento de los Datos del presente formato).***



**CONSTANCIA DE REGISTRO DEL COMITÉ 2024  
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR  
S247 (PRODEP)**

ENTIDAD FEDERATIVA:	MICHOACAN	FECHA:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	UIIM	NOMBRE DEL COMITÉ:	CONTRALORIA SOCIAL UIIM
CLAVE DEL COMITÉ:	MICH-UIIM-16MSU0060E-S247-CCS_0001		

**" Esta Constancia de Registro del comité fungirá como comprobante de su constitución"**

  
ABRAHAM CUSTODIO LUCAS

Nombre completo y firma de la o el  
Integrante del Comité de Contraloría Social,  
que recibe la constancia

  
PABLO SEBASTIAN FELIPE

Nombre completo, firma y cargo de la  
persona Servidora Pública que emite la  
Constancia