

## Anexo 1 Minuta y Lista de Asistencia, Capacitación y Asesoría al Enlace de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Datos de la Capacitación y Asesoría

<b>Tipo de Capacitación y Asesoría:</b>	(Presencial, Virtual o Telefónica)	<b>Fecha:</b>	
---	------------------------------------	---------------	--

### Temas de capacitación y asesoría para el Enlace de Contraloría Social

- Normatividad aplicable del programa.
- Características de PROFEST (objetivos, beneficios, obligaciones, etc.)
- Características de la Contraloría Social.
- Documentos normativos de la Contraloría Social
- Actividades de difusión, promoción y seguimiento de la Contraloría Social.
- Constitución del Comité de Contraloría Social
- Reuniones del Comité de Contraloría Social
- Captación de Informes de Contraloría Social
- Mecanismos y medios institucionales para la recepción, presentación y seguimiento a quejas o denuncias.
- Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

### Constancia Enlace de Contraloría Social

Por medio de la presente hago constar que recibí:

- Documentos normativos de Contraloría Social PROFEST 2022: Esquema, Guía Operativa, y Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social (PATCS).
- Programa de Trabajo de Contraloría Social (PTCS)
- Material de difusión y capacitación: tríptico y cuadernillo.
- Normatividad Aplicable: Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social, Ley General de Desarrollo Social y Reglas de Operación del Programa de Apoyos a la Cultura para el ejercicio fiscal 2022.

## Anexo 1 Minuta y Lista de Asistencia, Capacitación y Asesoría al Enlace de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Lista de Asistencia

<b>Nombre Completo</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Domicilio completo</b> <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Cargo</b>			<b>Firma o Huella digital</b>

## Anexo 2 Minuta y Lista de Asistencia, Capacitación y Asesoría al Comité de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Datos de la Capacitación y Asesoría

<b>Tipo de Capacitación y Asesoría:</b>	(Presencial, Virtual o Telefónica)	<b>Fecha:</b>	
---	------------------------------------	---------------	--

#### Temas de capacitación y asesoría para el Comité de Contraloría Social

- Normatividad aplicable del programa.
- Características de PROFEST (objetivos, beneficios, obligaciones, etc.)
- Características de la Contraloría Social.
- Documentos normativos de la Contraloría Social
- Actividades de difusión, promoción y seguimiento de la Contraloría Social.
- Constitución del Comité de Contraloría Social
- Reuniones del Comité de Contraloría Social
- Captación de Informes de Contraloría Social
- Mecanismos y medios institucionales para la recepción, presentación y seguimiento a quejas o denuncias.
- Sistema Informático de Contraloría Social.
- Características del proyecto cultural (objetivos, periodo de ejecución, programación, etc.)

#### Constancia Comité de Contraloría Social

Por medio de la presente hago constar que recibí:

- Documentos normativos de Contraloría Social PROFEST 2022: Esquema, Guía Operativa, y Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social (PATCS).
- Material de difusión y capacitación: tríptico y cuadernillo.
- Normatividad Aplicable: Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social, Ley General de Desarrollo Social y Reglas de Operación del Programa de Apoyos a la Cultura para el ejercicio fiscal 2022.

## Anexo 2 Minuta y Lista de Asistencia, Capacitación y Asesoría al Comité de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Lista de Asistencia

<b>Nombre Completo</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Domicilio completo</b> <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Cargo</b>			<b>Firma o Huella digital</b>
				Contralor(a) Social			
				Contralor(a) Social			
				Enlace de Contraloría Social			

**Nota:** Incluir las filas que considere necesarias

### Anexo 3 Minuta y Lista de Asistencia, Reunión Inicial - Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Datos de la Reunión Inicial

<b>Tipo de Reunión:</b>	(Presencial o Virtual)	<b>Motivo de la Reunión:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Domicilio donde se realiza la reunión:</b>	(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)				
<b>¿Se recibió alguna queja o denuncia?</b>	Sí/No	<i>(En caso de que su respuesta sea Sí, se deberá realizar el llenado del Anexo 5. Presentación de Queja y/o Denuncia del Comité de Contraloría Social y adjuntarlo con la presente Minuta)</i>			

#### Temas tratados en la Reunión Inicial

- |   |  |
|---|--|
| *Características de PROFEST                             | *Actividades de Contraloría Social             |
| *Características del Proyecto Cultural (Festival)       | *Constitución del Comité de Contraloría Social |
| *Información y características de la Contraloría Social | *Entrega de documentos e información           |

#### Acuerdos

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha de compromiso
Entregan documentos normativos, material de difusión y capacitación, normatividad aplicable.	Enlace de Contraloría Social	
El Comité se compromete a vigilar la realización del Proyecto Cultural (festival)	Comité de Contraloría Social	
Una vez concluido el período de realización del proyecto el Comité se compromete a contestar el Informe del Comité de Contraloría Social	Comité de Contraloría Social	

### Anexo 3 Minuta y Lista de Asistencia, Reunión Inicial - Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Lista de Asistencia

<b>Nombre Completo:</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Domicilio completo:</b> <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Cargo:</b>			<b>Firma o Huella digital:</b>
				Contralor(a) Social			
				Contralor(a) Social			
				Enlace de Contraloría Social			

**Nota:** Incluir las filas que considere necesarias

### Anexo 3.1 Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales	<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>		<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>		<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>		<b>Clave localidad:</b>	

#### Datos de la Constitución del Comité

<b>Domicilio donde se Constituye del Comité:</b>	(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)	<b>Fecha:</b>	
<b>No. de Registro del Comité de Contraloría Social:</b> <i>(este dato lo genera el sistema hasta que se registre el Comité)</i>			

#### Domicilio(s) donde se va a realizar el Proyecto Cultural (Festival)

<b>Nombre del lugar</b> <i>(Nombre del foro, teatro, casa de cultura, etc.)</i>	<b>Domicilio completo</b> <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

**Nota:** Incluir las filas que considere necesarias

### Anexo 3.1 Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Funciones y Compromisos del Comité de Contraloría Social

Solicitar la información pública relacionada con la operación del programa I. Solicitar la información pública relacionada con la operación del programa y a la Instancia Ejecutora que tenga a su cargo la operación del proyecto cultural, la información pública relacionada con este

II. Vigilar que:

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- El ejercicio de los recursos públicos para el apoyo sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso en la normatividad aplicable.
- La instancia beneficiaria del programa federal cumpla con los requisitos de acuerdo a la normatividad aplicable.
- Se cumpla con los periodos de ejecución del apoyo.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega del apoyo.
- El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- El programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- Se cumpla con los periodos de ejecución del proyecto cultural.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la ejecución del proyecto cultural.
- El proyecto cultural no se utilice con fines políticos, electorales u otros distintos al objeto del proyecto cultural.
- El proyecto cultural se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el proyecto cultural.

III. Registrar en los Informes de Comité de Contraloría Social los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;

IV. Recibir y presentar las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada al Enlace de Contraloría Social, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar, y

V. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.

VI. Remitir información que considere pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico institucional de la Contraloría Social [contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx](mailto:contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx)

#### Solicitud de Registro del Comité de Contraloría Social

Como integrante(s) del Comité de Contraloría Social expreso(amos) nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y aceptamos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro oficial correspondiente del Comité durante el periodo de ejecución del Proyecto Cultural (Festival), para lo cual utilizaremos los mecanismos e instrumentos proporcionados por la Instancia Normativa para el ejercicio de nuestras actividades (documentos normativos de Contraloría Social PROFEST 2022 y materiales de difusión y capacitación).

#### Documentación del Comité de Contraloría Social

- Identificación oficial
- Comprobante de domicilio o constancia domiciliaria
- CURP

### Anexo 3.1 Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Integrante(s) del Comité de Contraloría Social

Nombre Completo <small>(Nombre(s), Apellidos)</small>	Edad	CURP	Domicilio completo <small>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</small>	Teléfono	Correo electrónico:	Cargo			Firma o Huella digital
						Contralor(a) Social			
						Contralor(a) Social			

**Nota:** Incluir las filas que considere necesarias

#### Enlace de Contraloría Social (Persona que emite la presente Acta)

Nombre Completo <small>(Nombre(s), Apellidos)</small>	Edad	CURP	Domicilio completo <small>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</small>	Teléfono	Correo electrónico	Cargo			Firma o Huella digital

### Anexo 3.1 Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Aviso de Privacidad

La Secretaría de la Función Pública (SFP), a través de la Coordinación General de Ciudadanización y Atención a Víctimas de la Corrupción, las instancias beneficiarias por PROFEST (Instancias Estatales de Cultura, municipios y/o alcaldías, instituciones municipales de cultura con personalidad jurídica propia, universidades públicas estatales u OSC sin fines de lucro) y la Dirección General de Promoción y Festivales Culturales, a través de la vertiente Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST), son las autoridades responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán ingresados y almacenados en la **Plataforma vigente**, y serán tratados con la finalidad de identificar y en su caso notificar a la persona usuaria, así como para la correcta identificación de las personas que conformen los Comités de Contraloría Social y dar seguimiento a las actividades que realizan, así como aquellas 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.

Cabe mencionar que en términos del artículo 3, fracción X, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, ninguno de los datos recabados corresponde a datos sensibles.

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.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Dirección General de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, en el módulo de atención ciudadana ubicado en la Planta Baja del edificio ubicado en Av. Barranca del Muerto No. 209, Colonia San José Insurgentes, Demarcación Benito Juárez, Código Postal 03900, Ciudad de México; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la siguiente liga electrónica: [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx) en el apartado de Solicitudes de Acceso a la Información; o bien, mediante el correo electrónico [derechos.arco@funcionpublica.gob.mx](mailto:derechos.arco@funcionpublica.gob.mx).

Los procedimientos para ejercer los derechos ARCO se encuentran previstos en los Capítulos I y II del Título Tercero de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Si tiene alguna duda sobre el ejercicio de sus derechos ARCO puede acudir a la Dirección General de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al teléfono 55 2000 3000, extensión 1535.

Para mayor información acerca del tratamiento de los datos personales y de los derechos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral disponible en la siguiente dirección electrónica: [www.gob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad](http://www.gob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad)

## Anexo 4. Minuta y Lista de Asistencia, Reunión para el Informe del Comité de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Datos de la Reunión

**No. de Registro del Comité de Contraloría Social:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Reunión:**  (Presencial o Virtual)      **Motivo de la Reunión:** \_\_\_\_\_      **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Domicilio donde se realiza la reunión:** \_\_\_\_\_  
(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)

**¿Se recibió alguna queja o denuncia?**  Sí/No      (En caso de que su respuesta sea Sí, se deberá realizar el llenado del Anexo 5. Presentación de Queja y/o Denuncia del Comité de Contraloría Social y adjuntarlo con la presente Minuta)

### Temas tratados en la Reunión

Informe al Comité de Contraloría Social sobre los resultados de las actividades del proyecto y su finalización.	Realización y entrega del Informe de actividades de Contraloría Social
Realización y entrega del Informe de Contraloría Social	Conclusión del Comité de Contraloría Social
Emisión y/o de quejas o denuncias <i>(de ser el caso)</i>	

### Acuerdos

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha de compromiso
Realizar el llenado y entrega del Informe de Contraloría Social y el Informe de seguimiento de las actividades de Contraloría Social	Comité de Contraloría Social	
Informar si durante el desarrollo del proyecto se presentaron quejas y/o denuncias	Comité de Contraloría Social	
El Comité termina de vigilar el desarrollo del proyecto	Comité de Contraloría Social	
Se establece el compromiso de enviar la documentación de Contraloría Social a la Instancia Normativa	Enlace de Contraloría Social	

## Anexo 4. Minuta y Lista de Asistencia, Reunión para el Informe del Comité de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

### Lista de Asistencia

<b>Nombre Completo:</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Domicilio completo:</b> <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Cargo:</b>	 	<b>Firma o Huella digital:</b>
				Contralor(a) Social		
				Contralor(a) Social		
				Enlace de Contraloría Social		

**Nota:** Incluir las filas que considere necesarias

Anexo 4.1 Informe del Comité de Contraloría Social

Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

Obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_

Periodo que comprende el Informe:

Del:          
DÍA MES AÑO

Al:          
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA   MES   AÑO

Clave de la Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Clave del Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la Localidad: \_\_\_\_\_

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL/LA INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

	No	Sí	
1.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Contraloría Social
1.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado
1.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
1.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La población a la que va dirigido el Programa

	No	Sí	
1.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los datos de contacto de los responsables del Programa
1.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada

	No	Sí	
2.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
2.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
3.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
3.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

No (pase a la pregunta 5)  Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

	No	Sí	
5.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

No (Pase a la pregunta 9)  Sí

Anexo 4.1 Informe del Comité de Contraloría Social

Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

Obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_

Periodo que comprende el Informe:

Del:        
DÍA MES AÑO

Al:        
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA  MES  AÑO

Clave de la Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Clave del Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la Localidad: \_\_\_\_\_

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL/LA INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

7.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta.

	No	Si	
7.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
7.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida?  No  Sí

9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?  No  Sí  No aplica

10.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Si	
10.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

11.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

	No	Si	
11.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Detectar y prevenir irregularidades
11.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	No se le encontró utilidad

12.- Según su experiencia, ¿son susceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Si	
12.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
12.5	Otro: _____		

Anexo 4.1 Informe del Comité de Contraloría Social

Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_

Obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_

Periodo que comprende el Informe:

Del:        
DÍA MES AÑO

Al:        
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA  MES  AÑO

Clave de la Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Clave del Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la Localidad: \_\_\_\_\_

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL/LA INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):

<input type="checkbox"/>	1	Iniciado	<input type="checkbox"/>	4	Terminado o entregado
<input type="checkbox"/>	2	En proceso	<input type="checkbox"/>	5	Cancelado
<input type="checkbox"/>	3	Suspendido	<input type="checkbox"/>	6	No sé

14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

<input type="checkbox"/>	1	Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/>	5	Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/>	2	Conflicto social	<input type="checkbox"/>	6	No sé
<input type="checkbox"/>	3	Cuestiones de inseguridad	<input type="checkbox"/>	7	No aplica
<input type="checkbox"/>	4	Problemas económicos	<input type="checkbox"/>	8	Incumplimiento de requisitos

15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No	Si	No sé	
15.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asistió a la constitución del Comité
15.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó capacitación
15.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó material de difusión
15.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recopilación y atención de quejas y denuncias

16.- Comentarios u observaciones generales:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMAS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

<p><b>EN LA WEB</b></p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad <a href="https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/">https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</a></p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC) <a href="https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/">https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b></p> <p>Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p><b>VÍA TELEFÓNICA</b></p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b></p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
--	--	--

**Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles**

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: [contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx](mailto:contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx)

## Anexo 4.2 Informe de Seguimiento de las Actividades de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales	<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>		<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>		<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>		<b>Clave localidad:</b>	
<b>No. de Registro del Comité de Contraloría Social:</b>		<b>Fecha:</b>	

### Seguimiento de las Actividades de Contraloría Social

#### Difusión y Promoción:

- Entrega de documentos normativos, materiales de difusión y capacitación al Comité de Contraloría Social.
- Publicación en la página institucional de internet y/o plataformas digitales de la Instancia Ejecutora y/o del Proyecto Cultural (festival) los documentos normativos y materiales de difusión y capacitación de Contraloría Social de la Instancia
- Emisión y publicación de la Convocatoria de Contraloría Social para invitar a la ciudadanía a integrar el Comité de Contraloría Social.

#### Integración y Seguimiento del Comité de Contraloría Social:

- Capacitación y Asesoría al Comité (Anexo 2)
- Reuniones con el Comité (Anexo 3 y 4)
- Integración del Comité y Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social (Anexo 3.1)
- Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 4.1)
- Informe de seguimiento de las actividades de Contraloría Social (Anexo 4.2)
- Recepción de quejas y denuncias por parte del Comité y/o beneficiarios, de ser el caso (Anexo 5)

### Contribución de la Contraloría Social

### Retos de la Contraloría Social



### Anexo 4.2 Informe de Seguimiento de las Actividades de Contraloría Social

#### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	

#### Oportunidades de la Contraloría Social

#### Acciones de mejora y sugerencias para la Contraloría Social

#### Enlace de Contraloría Social

<b>Nombre Completo:</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Cargo:</b>			<b>Firma o Huella digital:</b>

## Anexo 5 Presentación de Quejas y/o Denuncias del Comité de Contraloría Social

### Datos Generales

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales	<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>		<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>		<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>		<b>Clave localidad:</b>	

### Datos de Queja y/o Denuncia

<b>No. de Registro del Comité de Contraloría Social:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Domicilio donde se emite la queja o denuncia:</b>	(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)		

### Descripción de la Queja y/o Denuncia

### Integrante(s) quien(es) emite(n) la presente queja y/o denuncia:

<b>Nombre Completo:</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Firma o Huella digital:</b>

### Enlace de Contraloría Social (Persona que recibe la presente queja y/o denuncia)

<b>Nombre Completo:</b> <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Firma o Huella digital:</b>

### Seguimiento de la Queja y/o Denuncia

<b>Folio:</b>		<b>Nombre del funcionario(a) responsable de dar atención:</b>		<b>Fecha:</b>	
---------------	--	---	--	---------------	--

*(Redactar el seguimiento de la queja o denuncia, así como el estatus de la misma)*

**Nota:** En caso de que su respuesta haya sido **Sí** en la pregunta **¿Se recibió alguna queja o denuncia?**, del Anexo 3 y/o Anexo 4 se deberá contestar este formato y adjuntarlo con los anexos antes mencionados.

**Anexo 6 Acta de Sustitución de Integrante(s) del Comité de Contraloría Social**
**Datos Generales**

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales	<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>		<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>		<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>		<b>Clave localidad:</b>	
<b>No. de Registro del Comité de Contraloría Social:</b>			

**Datos de la Sustitución del Integrante(s)**

<b>Domicilio donde se realiza la sustitución:</b>	(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)	<b>Fecha:</b>	
---	---	---------------	--

**Datos del(la) integrante del Comité de Contraloría Social a Sustituir:**

Nombre Completo <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	Correo electrónico	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital

**Situación por la cual pierde la calidad de integrante del Comité de Contraloría Social:**

<input type="checkbox"/> Muerte del integrante	<input type="checkbox"/> Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado)
<input type="checkbox"/> Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa escrito)	<input type="checkbox"/> Pérdida del carácter de beneficiario del programa
<input type="checkbox"/> Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)	<input type="checkbox"/> Otra. Especifique

**Datos del(a) Nuevo(a) integrante del Comité de Contraloría Social (persona que sustituye al(a) anterior):**

Nombre Completo <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	Edad	CURP	Domicilio completo <i>(Calle, Número, Colonia, C.P., Alcaldía/Municipio, Entidad)</i>	Teléfono	Correo electrónico:	Cargo	 	Firma o Huella digital
						Contralor(a) Social		

**Integrantes del Comité de Contraloría Social (actualizado)**

Nombre Completo <i>(Nombre(s), Apellidos)</i>	Correo electrónico	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital
			Contralor(a) Social	
			Contralor(a) Social	
			Enlace de Contraloría Social	

Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social

**Anexo 6 Acta de Sustitución de Integrante(s) del Comité de Contraloría Social**

**Datos Generales**

<b>Instancia Normativa:</b>	Dirección General de Promoción y Festivales Culturales		<b>Ejercicio fiscal:</b>	2022
<b>Instancia Ejecutora:</b> <i>(Instancia Beneficiaria)</i>			<b>Monto del apoyo:</b>	
<b>Nombre del Comité:</b> <i>(Nombre del Proyecto Cultural / Festival)</i>			<b>Clave entidad federativa:</b>	
<b>Periodo de ejecución:</b> <i>(del Proyecto Cultural)</i>	<b>Del:</b> dd/mm/año	<b>Al:</b> dd/mm/año	<b>Clave municipio o alcaldía:</b>	
<b>Número de Instrumento Jurídico:</b>			<b>Clave localidad:</b>	
<b>No. de Registro del Comité de Contraloría Social:</b>				

**Aviso de Privacidad**

La Secretaría de la Función Pública (SFP), a través de la Coordinación General de Ciudadanización y Atención a Víctimas de la Corrupción, las instancias beneficiarias por PROFEST (Instancias Estatales de Cultura, municipios y/o alcaldías, instituciones municipales de cultura con personalidad jurídica propia, universidades públicas estatales u OSC sin fines de lucro) y la Dirección General de Promoción y Festivales Culturales, a través de la vertiente Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST), son las autoridades responsables del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán ingresados y almacenados en la **Plataforma vigente**, y serán tratados con la finalidad de identificar y en su caso notificar a la persona usuaria, así como para la correcta identificación de 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.

Cabe mencionar que en términos del artículo 3, fracción X, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, ninguno de los datos recabados corresponde a datos sensibles.

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.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Dirección General de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, en el módulo de atención ciudadana ubicado en la Planta Baja del edificio ubicado en Av. Barranca del Muerto No. 209, Colonia San José Insurgentes, Demarcación Benito Juárez, Código Postal 03900, Ciudad de México; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la siguiente liga electrónica: [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx) en el apartado de Solicitudes de Acceso a la Información; o bien, mediante el correo electrónico [derechos.arco@funcionpublica.gob.mx](mailto:derechos.arco@funcionpublica.gob.mx).

Los procedimientos para ejercer los derechos ARCO se encuentran previstos en los Capítulos I y II del Título Tercero de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Si tiene alguna duda sobre el ejercicio de sus derechos ARCO puede acudir a la Dirección General de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al teléfono 55 2000 3000, extensión 1535.

Para mayor información acerca del tratamiento de los datos personales y de los derechos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral disponible en la siguiente dirección electrónica: [www.qob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad](http://www.qob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad)