



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
 CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
 (Acta Registro del Comité)

NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): _____ FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21
 Elvia Temisqueño Teyuco

No. de Matrícula: 2018-099
 (Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar.	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle sin nombre, Sin num., Domicilio conocido. C.P. 41160, Rancho de las Lomas, Zitlala, Gro.	mujer	21	TETE000520MGRMYLA8	

TIPO DE BECA: Apoyo institucional

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.
 El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "Informe de Contraloría Social".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martínez Núñez

FIRMA



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
(Acta Registro del Comité)

FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21

NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): Jesus Emmanuel Perucho Martínez

No. de Matrícula: 2018-136
(Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar.	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle Pineda No.3-D, C.P. 40000, Iguala De la Independencia, Gro.	Masculino	21	PEMJ991130HGRRRSO 6	

TIPO DE BECA: Apoyo institucional

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.

El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "Informe de Contraloría Social".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martinez Núñez

FIRMA



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
 CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
 (Acta Registro del Comité)

FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21

NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): Yomi Sheljah Ramírez Catalán

No. de Matrícula: 2021-026
 (Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, Número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar.	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle Manzanillo, No.1, Col. Las Brisas, C.P. 40014, Iguala de la Independencia, Gro.	mujer	18	RACY030422MGRMTM A6	

TIPO DE BECA: Alimenticia

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.
 El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "Informe de Contraloría Social".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martínez Núñez

FIRMA



CSAEGRO

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
 CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
 (Acta Registro del Comité)

FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21
 NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): Alejandro Macario Román

No. de Matrícula: 2018-127
 (Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, Número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar.	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle Narciso Mendoza No. 21-C, Colonia: Adolfo López Mateos, C.P. 40060, Iguala de la Independencia, Guerrero.	Masculino	34 años	MARA871011HGRCLM05	

TIPO DE BECA: Alimenticia

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.

El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "Informe de Contraloría Social".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE

RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martínez Núñez

FIRMA



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
 CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
 (Acta Registro del Comité)

FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21

NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): Evelin Avilez Valente

No. de Matrícula: 2020-041
 (Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle Centro, S/N, C.P. 39287, San Juan Las Palmas, Municipio de Tecoaapa, Gro.	Femenino	19 años	AIVE020216MGRVLA 4	

TIPO DE BECA: Beca Académica

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.

El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "*Informe de Contraloría Social*".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martínez Núñez

FIRMA



SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
 COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO
 CONTRALORÍA SOCIAL 2021



Programa de Desarrollo y Aplicación de Programas Educativos en Materia Agropecuaria (E001)

ESCRITO LIBRE
 (Acta Registro del Comité)

NOMBRE DEL COMITÉ (BENEFICIARIO): Erik Axel Peralta Guevara FECHA DEL REGISTRO: 10-nov-21

No. de Matrícula: 2020-028
 (Acredita la calidad de Beneficiario del Programa)

Clave del Registro: _____

ESTADO: Guerrero MUNICIPIO: Cocula LOCALIDAD: Cocula

PERIODO Del: 1 0 Mes: Noviembre Al: 3 1 Mes: Diciembre De: 2021

DATOS DEL BENEFICIARIO: (Llenar con los datos más completos)

Dirección Completa (Calle, Número, C.P., Localidad, Municipio), mismo Domicilio que está registrado en su expediente escolar.	Sexo	Edad	CURP	Firma o huella digital
Calle Víctor Kuri, No.26, Col. Luis Quintero C. P. 40054, Iguala de la Independencia, Gro.	Masculino	22 años	PEGE990919HGRRVR07	

TIPO DE BECA: Beca académica

CENTRO AL QUE PERTENECE: Centro de Estudios Profesionales (CEP)

DOMICILIO DEL CET O CEP: Carretera Iguala-Cocula KM. 14.5, Cocula, Gro.

FUNCIONES DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Verificar el buen funcionamiento del Programa de Becas del CSAEGRO.

El mecanismo para el ejercicio de sus actividades, se realizará por medio del llenado del "Informe de Contraloría Social".

Escrito por el que el integrante del Comité solicita su registró ante el Programa. El integrante del Comité expresa su voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicita el registro correspondiente durante la vigencia de un año, para la cual se utilizarán los instrumentos proporcionados por el Programa

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE: L.C. Gustavo Adolfo Martínez Núñez

FIRMA