**ANEXO 1**

NOMBRE DEL PROGRAMA: E001 PROGRAMA DE DESARROLLO, APLICACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS E INVESTIGACIÓN EN MATERIA AGROALIMENTARIA

EJERCICIO FISCAL 2023

**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |
| --- |
| **Fecha de Constitución**  |
|   |
| **Domicilio donde se constituye el Comité:**  |
|   |

|  |
| --- |
| **Nombre del Comité de Contraloría Social** |
|   |
| **Clave de Registro**  |
|   |

1. **DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apoyo**  |  |
| **Objetivo General:**  |   |
| **Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)** |   |
| **Localidad:** |   |
| **Municipio:** |   |
| **Estado:** |   |
| **Monto del apoyo:** |   |
| **Duración del apoyo** |   |

1. **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 los apoyos.
* Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.
* **(describir las demás que considere necesarios)**

**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:

1. **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono(Incluir lada)** |   |
| **Domicilio:** |
| **Calle:** |   |
| **Numero:** |   |
| **Colonia:** |   |
| **CP:** |   |
| **Firma**  |  |
| **Nombre completo:** |   |
| **Sexo** |   |
| **Edad:** |   |
| **Cargo del integrante:** |   |
| **CURP:** |   |
| **Correo Electrónico:** |   |
| **Teléfono (Incluir lada)** |   |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 2022, 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 DE CONTRALORÍA SOCIAL EN EL CSAEGRO**

## Denominación y domicilio del responsable del tratamiento de los datos personales

Contraloría Social del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero (CSAEGRO), Órgano Administrativo Desconcentrado de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, con domicilio en Avenida Vicente Guerrero, número ochenta y uno, Primer Piso, Colonia Centro, Iguala de la Independencia, Guerrero, México, código postal, cuarenta mil.

## Autoridad responsable

La Contraloría Social del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero es responsable del tratamiento de los datos personales que obtendrá de usted de manera directa, los cuales serán protegidos conforme a lo establecido en los artículos 1o, 3o, fracción II, 4°, 16, 17, 18, 25, 26, 27, 28, 31 al 47 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Última Reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 -01-2017), Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público (Última Reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 25- 11 -2020); y demás normatividad que resulte aplicable.

## Datos de contacto

Ubicado en Avenida Vicente Guerrero, número ochenta y uno, primer piso, Colonia Centro, Iguala de la Independencia, Guerrero, México, Código postal, cuarenta mil, teléfono, 7333324328, Correo electrónico contacto@csaegro.gob.mx

# Página de internet habilitada para la atención del público en general:

<https://csaegro.agricultura.gob.mx/contact>

## Medios a través de los cuales se obtienen los datos personales

Para la finalidad señalada en el presente aviso de privacidad y que se anuncian más adelante en el apartado **finalidad**, el medio a través del cual se obtienen los datos personales será:

* Cuando usted nos los proporciona directamente.

## Datos personales que recabamos de manera directa

Recabamos sus datos personales de manera directa cuando usted mismo nos los proporciona; los datos que obtenemos por este medio son:

* Nombre completo y apellidos
* Sexo
* Edad
* Domicilio particular
* Clave Única de Registro Poblacional (CURP)
* Correo electrónico personal
* Número telefónico de contacto
* Firma autógrafa

## Datos personales sensibles

En ningún caso el responsable recabará datos personales sensibles.

## Finalidad del tratamiento

Los datos personales que recabamos de manera directa; serán tratados con la finalidad de integrar los Comités de Contraloría Social del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero.

## Fundamento para el tratamiento de datos personales

La Contraloría Social del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero tratará los datos personales antes señalados, con fundamento en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social, y lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

## Transferencia de datos personales

Le informamos que el Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero; transfiere sus datos personales con la institución siguiente y para los fines que se describen a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Destinatario de los datos personales*** | ***País*** | ***Finalidad*** | ***Fundamento*** |
| Secretaría de la Función Publica  | México | Registro en el Sistema Informático de Contraloría Social | Lineamientos para la promoción, operación y seguimiento de la Contraloría Social en los programas federales de desarrollo social, publicados en el Diario Oficial de la Federación, el 28 de octubre de 2016. |

El receptor o destinatario, deberá garantizar la confidencialidad de los datos que el Colegio comparte y únicamente los utilizará para los fines que fueron transferidos. Esto con fundamento en el artículo 67 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Última Reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26-01-2017).

## Portabilidad de datos personales

El responsable no realiza el tratamiento en formatos estructurados y comúnmente utilizados para la portabilidad de datos personales, en términos de lo dispuesto en los artículos 57 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (Última Reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 26-01-2017) y artículos 6 y 8 de los Lineamientos que establecen los parámetros, modalidades y procedimientos para la portabilidad de datos personales, por lo que no es posible hacer de aplicación la portabilidad de datos personales por el momento.

## Mecanismos, medios y procedimientos para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición (derechos ARCO) y portabilidad al tratamiento de sus datos personales

Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición (derechos ARCO) y portabilidad de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero, ubicado en Avenida Vicente Guerrero, número ochenta y uno, primer piso, Colonia Centro, Iguala de la Independencia, Guerrero, México, Código Postal cuarenta mil; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la siguiente liga electrónica [:https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/home?p\_p\_id=com\_liferay\_l](https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/home?p_p_id=com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&saveLastPath=false&_com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet_mvcRenderCommandName=%2Flogin%2Flogin) [ogin\_web\_portlet\_LoginPortlet&p\_p\_lifecycle=0&p\_p\_state=maximized&p\_p\_mode=view&saveLast](https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/home?p_p_id=com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&saveLastPath=false&_com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet_mvcRenderCommandName=%2Flogin%2Flogin) [Path=false&\_com\_liferay\_login\_web\_portlet\_LoginPortlet\_mvcRenderCommandName=%2Flogin%](https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/home?p_p_id=com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&saveLastPath=false&_com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet_mvcRenderCommandName=%2Flogin%2Flogin) [2Flogin,](https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/guest/home?p_p_id=com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&saveLastPath=false&_com_liferay_login_web_portlet_LoginPortlet_mvcRenderCommandName=%2Flogin%2Flogin) el fundamento para ejercer los derechos ARCO se encuentra previsto 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 y portabilidad, puede acudir a la Unidad de Transparencia en la dirección antes señalada o solicitar información a través del correo electrónico contacto@csaegro.gob.mx o comunicarse al teléfono 7333324328

## Mecanismos y medios disponibles para que manifieste previamente su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias que requieren de su consentimiento

Usted podrá manifestar su negativa para el tratamiento de datos personales para finalidades y transferencias que requieren de su consentimiento, en el apartado “Otorgamiento del Consentimiento de las y los Titulares”, que más adelante se señala.

## Cambios al aviso de privacidad

En caso de que exista un cambio de este aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través de la página WEB del CSAEGRO, en el vínculo electrónico: [https://csaegro.agricultura.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad.](https://csaegro.agricultura.gob.mx/transparencia/avisos-de-privacidad)

## Otorgamiento del Consentimiento de la persona titular

La persona “TITULAR” manifiesta que el presente Aviso de Privacidad, le ha sido dado a conocer por el “RESPONSABLE” al momento de realizar el trámite de manera directa, y con su publicación en la página electrónica del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero, a través del sitio web <https://csaegro.agricultura.gob.mx/> apartado - Aviso de Privacidad.

Que ha leído y entendido los términos expuestos en el mismo y, por tanto: (señalar con una **x**)

|  |  |
| --- | --- |
| Manifiesto mi negativa para el tratamiento de mis datos personales para la finalidad establecida en el presente Aviso de Privacidad del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero. |  |
| Otorgo mi consentimiento de manera libre, determinada e informada para que el Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero trate mis datos personales de acuerdo con este Aviso de Privacidad. |  |

De igual forma: (señalar con una **x**)

|  |  |
| --- | --- |
| No consiento expresamente y por escrito, de manera libre, determinada e informada, el tratamiento de mis datos personales sensibles, por el Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero en términos del presente Aviso de Privacidad. |  |
| Sí consiento expresamente y por escrito, de manera libre, determinada e informada, el tratamiento de mis datos personales sensibles, por el Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero en términos del presente Aviso de Privacidad. |  |

# Nombre completo

**Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_