

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

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

**EJERCICIO FISCAL: 2025**

**Fecha de constitución: 30/SEPTIEMBRE/2025**

<b>Nombre del Comité de Contraloría Social</b>
COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL DE BECAS DEL CEP-CSAEGRO
<b>Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa</b>
CSAEGRO-2025-IE-CEP-002

*¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí X No \_\_\_\_\_*

<b>Domicilio donde se constituye el Comité</b>	
<b>Entidad federativa:</b>	GUERRERO
<b>Municipio:</b>	COCULA
<b>Localidad:</b>	COCULA
<b>Calle:</b>	CARRETERA IGUALA-COCULA KM 14.5
<b>Número:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>Código Postal:</b>	40580

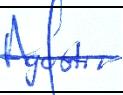
<b>Datos del beneficio a vigilar</b>			
<b>Nombre del beneficio:</b>	BECAS INSTITUCIONALES CEP-CSAEGRO		
<b>Tipo de beneficio:</b>	Apoyo: <input checked="" type="checkbox"/>	Obra: <input type="checkbox"/>	Servicio: <input type="checkbox"/>
<b>Número de personas beneficiarias:</b>	Hombres: 149	Mujeres: 125	Total: 274
<b>Entidad federativa:</b>	GUERRERO		
<b>Municipio:</b>	COCULA		
<b>Localidad:</b>	COCULA		
<b>Comentarios:</b>			

<b>Presupuesto asignado al beneficio:</b>	\$ 1, 687, 368.00
<b>Fecha de ejecución del beneficio:</b>	SEMESTRE AGOSTO 2025-ENERO 2026

<b>Integrantes del Comité de Contraloría Social</b>	
<b>Nombre completo:</b>	BRENDA TORRES MEZA
<b>Sexo:</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	20 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS ACADEMICAS
<b>Correo electrónico:</b>	bretorres262610@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	762 125 23 07
<b>Firma:</b>	

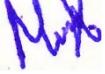
<b>Nombre completo:</b>	BRIAN DAVID BUSTOS SOLANO
<b>Sexo</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	21 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS ACADEMICAS
<b>Correo electrónico:</b>	Briandavid020604@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	733 167 10 19
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	GALIA ABIGAIL ROMERO CRUZ
<b>Sexo</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	19 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS ALIMENTICIAS
<b>Correo electrónico:</b>	abyflaminghot@mail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	7299142533
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	AGUSTIN DE JESUS CASTRO
<b>Sexo</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	20 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS ALIMENTICIAS
<b>Correo electrónico:</b>	agus20050828@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	733 152 5231
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	JIMENA FERNANDEZ VALERIO
<b>Sexo</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	21 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS DE APOYO INSTITUCIONAL
<b>Correo electrónico:</b>	valeriojimena63@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	7361122366
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	YAIR GALLARDO BIBIANO
<b>Sexo</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	22 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS DE APOYO INSTITUCIONAL
<b>Correo electrónico:</b>	yahirgallardo171@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	733 126 5179
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	MAYARY SANCHEZ RODRIGUEZ
<b>Sexo</b>	Mujer
<b>Edad:</b>	18 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS DE DESARROLLO INTEGRAL
<b>Correo electrónico:</b>	mayarysanchez823@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	7331279927
<b>Firma:</b>	

<b>Nombre completo:</b>	EMMANUEL FUENTES SOLIS
<b>Sexo</b>	Hombre
<b>Edad:</b>	19 AÑOS
<b>Cargo del integrante:</b>	REPRESENTANTE DE BECAS DE DESARROLLO INTEGRAL
<b>Correo electrónico:</b>	emmanuelfs1995@gmail.com
<b>Teléfono (incluir lada):</b>	7341131963
<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:**

Guía operativa de contraloría social, Esquema de contraloría social y formato de informe del comité de contraloría social, del CSAEGRO 2025.

**DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:**

Padrón de beneficiarios de becas, validados por la coordinación administrativa y la instancia normativa del CSAEGRO

<b>Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>FRANCISCA SILVA GARCIA</b>
<b>Cargo:</b>	<b>ENLACE DE CONTRALORIA SOCIAL DE BECAS DEL CEP-CSAEGRO</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 2025, 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.

#### **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 14-06-2024); 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](mailto: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:

<b>Destinatario de los datos personales</b>	<b>País</b>	<b>Finalidad</b>	<b>Fundamento</b>
Secretaría de la Función Pública	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, Última reforma publicada en el DOF el 11-10-2023.

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\\_login\\_web\\_portlet](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 [unidad.transparencia@csaegro.edu.mx](mailto:unidad.transparencia@csaegro.edu.mx) o comunicarse al teléfono 733 3326255

***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>.

**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.	X

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.	X

**Nombre completo BRENDA TORRES MEZA**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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.	X

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.	X

**Nombre completo BRIAN DAVID BUSTOS SOLANO**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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.	X

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.	X

**Nombre completo GALIA ABIGAIL ROMERO CRUZ**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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

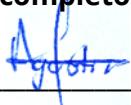
Manifiesto mi negativa para el tratamiento de mis datos personales para la finalidad establecida en el presente Aviso de Privacidad del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero.	
Otorgo mi consentimiento de manera libre, determinada e informada para que el Colegio Superior Agropecuario del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

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.	X

**Nombre completo AGUSTIN DE JESUS CASTRO**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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.	X

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.	X

**Nombre completo JIMENA FERNANDEZ VALERIO**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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.	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

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.	<input type="checkbox"/>
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.	<input checked="" type="checkbox"/>

**Nombre completo YAIR GALLARDO BIBIANO**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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

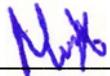
Manifiesto mi negativa para el tratamiento de mis datos personales para la finalidad establecida en el presente Aviso de Privacidad del Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero.	<input type="checkbox"/>
Otorgo mi consentimiento de manera libre, determinada e informada para que el Colegio Superior Agropecuario del Estado de Guerrero trate mis datos personales de acuerdo con este Aviso de Privacidad.	<input checked="" type="checkbox"/>

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.	X

**Nombre completo MAYARY SANCHEZ RODRIGUEZ**

**Firma** 

**Fecha 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

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.	X

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.	X

Nombre completo **EMMANUEL FUENTES SOLIS**

Firma



Fecha **30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

Fecha de elaboración: 30/septiembre/2025  
Fecha de actualización:30/septiembre/2025