



Cultura
Secretaría de Cultura



**Contralores
Sociales**
Guardianes del gasto público

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

**NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
EJERCICIO FISCAL 2025**

Fecha de constitución: dd/mm/aaaa

Nombre del Comité de Contraloría Social
Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa

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

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	
Municipio:	
Localidad:	
Calle:	
Número:	
Colonia:	
Código Postal:	

Datos del beneficio a vigilar						
Nombre del beneficio:						
Tipo de beneficio:	Apoyo:	Obra:	Servicio:	Otro:		
Número de personas beneficiarias:	Hombres:	Mujeres:	Total:			
Entidad federativa:						
Municipio:						
Localidad:						
Comentarios:						
Presupuesto asignado al beneficio:						



Fecha de ejecución del
beneficio:

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN

Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo:	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

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:

- Visitas o reuniones programadas presenciales o virtuales
- Llamadas telefónicas
- Correo electrónico

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

- Identificación oficial vigente
- Clave Única de Registro de Población (CURP)
- Comprobante de domicilio

Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre:
Cargo:
Firma

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 lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

“CONTRALORÍA SOCIAL PARA LOS PROYECTOS BENEFICIADOS POR EL APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)”

La Secretaría de Cultura, a través de la Dirección General de Vinculación Cultural, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma No. 175, Alcaldía Cuauhtémoc, Colonia Cuauhtémoc, Código Postal 06500, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales serán tratados con la finalidad de identificar al Enlace de Contraloría Social de los proyectos beneficiados por el AIEC, así como a la(s) persona(s) que integra(n) cada uno de los Comités de Contraloría Social; realizar el registro de la persona Representante de las Instancias Ejecutoras y de los Comités en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS); y, monitorear las actividades de promoción y seguimiento de Contraloría Social a cargo de las instancias beneficiarias del AIEC.

De manera adicional, los datos recabados se utilizarán para generar estadísticas e informes, la información, no estará asociada con la persona titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarla.

Al momento de dar a conocer el aviso de privacidad, el titular de los datos manifiesta tácitamente su conformidad con el mismo y otorga su consentimiento para que dichos datos sean utilizados por el responsable, para las finalidades señaladas.

Los datos personales que se recaban no podrán ser transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 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.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en: <https://vinculacion.cultura.gob.mx/subsidios/normatividad/>



Cultura
Secretaría de Cultura



**Contralores
Sociales**
Guardianes del gasto público

ANEXO 2: ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTES DEL COMITÉ

**NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
EJERCICIO FISCAL 2025**

Fecha de sustitución: dd/mm/aaaa

Nombre del Comité de Contraloría Social:

Clave del Comité asignada por la Unidad Responsable del Programa

Integrantes del Comité de Contraloría Social a sustituir

Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo:	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

SEÑALE EL MOTIVO DE SUSTITUCIÓN:

Separación voluntaria, mediante escrito libre dirigido a los miembros del Comité (se anexa escrito)

Acuerdo de la mayoría de las personas beneficiarias del programa (se anexa minuta)

Muerte de la persona integrante

Pérdida del carácter de persona beneficiaria del programa

Acuerdo del Comité tomado por mayoría de votos (se anexa minuta)

Otra (Especifique)

Datos de la persona servidora pública que apoya en el proceso de sustitución del Comité

Nombre:

Cargo:

Firma

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

“CONTRALORÍA SOCIAL PARA LOS PROYECTOS BENEFICIADOS POR EL APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)”

La Secretaría de Cultura, a través de la Dirección General de Vinculación Cultural, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma No. 175, Alcaldía Cuauhtémoc, Colonia Cuauhtémoc, Código Postal 06500, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Los datos personales serán tratados con la finalidad de identificar al Enlace de Contraloría Social de los proyectos beneficiados por el AIEC, así como a la(s) persona(s) que integra(n) cada uno de los Comités de Contraloría Social; realizar el registro de la persona Representante de las Instancias Ejecutoras y de los Comités en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS); y, monitorear las actividades de promoción y seguimiento de Contraloría Social a cargo de las instancias beneficiarias del AIEC.

De manera adicional, los datos recabados se utilizarán para generar estadísticas e informes, la información, no estará asociados con la persona titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarla.

Al momento de dar a conocer el aviso de privacidad, el titular de los datos manifiesta tácitamente su conformidad con el mismo y otorga su consentimiento para que dichos datos sean utilizados por el responsable, para las finalidades señaladas.

Los datos personales que se recaban no podrán ser transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en el artículo 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.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en:

<https://vinculacion.cultura.gob.mx/subsidios/normatividad/>



Cultura
Secretaría de Cultura



**Contralores
Sociales**
Guardianes del gasto público

ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

**NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
EJERCICIO FISCAL 2025**

Fecha: dd/mm/aaaa

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial _____ Mixta _____

Lugar de la reunión:	
Entidad Federativa:	
Municipio:	
Localidad:	
Motivo de la reunión:	

Temas tratados:	
-----------------	--

Acuerdos de la reunión:		
Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí _____ No _____

¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí _____ No _____

¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?

Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública	
---	--



Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública	
De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública	
Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	
Mecanismos establecidos por el programa	
Mecanismos de los Órganos Internos de Control	
Mecanismos de los Órganos Estatales de Control	
Otro (especifique):	

Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:

--

Comentarios:

--

Resumen de participantes

Figura participante:	Número de hombres	Número de mujeres	Total
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de Comité			
Personas beneficiarias			
Otra Figura			
Total			

Listas de participantes:

Personas servidoras públicas federales				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma



Personas servidoras públicas estatales

Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Persona servidoras públicas municipales

Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Integrantes del Comité de Contraloría Social

Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Personas beneficiarias

Nombre	Hombre	Mujer	Firma
--------	--------	-------	-------



Otra figura				
Nombre	Cargo o procedencia	Hombre	Mujer	Firma



Buen Gobierno
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Cultura
Secretaría de Cultura



**Contralores
Sociales**
Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
EJERCICIO FISCAL 2025
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA 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:

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

0 No 1 Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

	No	Sí	
2.1	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿La población a la que va dirigida el programa
2.6	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	0	<input checked="" type="text"/> 1	¿Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí	
3.1	0	<input checked="" type="text"/> 1	Clara
3.2	0	<input checked="" type="text"/> 1	Adecuada
3.3	0	<input checked="" type="text"/> 1	Útil
3.4	0	<input checked="" type="text"/> 1	Oportuna

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
4.1	1	<input checked="" type="text"/> 2	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	1	<input checked="" type="text"/> 2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	1	<input checked="" type="text"/> 2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	1	<input checked="" type="text"/> 2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	1	<input checked="" type="text"/> 2	3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

	No	Sí	
5.1	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	0	<input checked="" type="text"/> 1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	0	<input checked="" type="text"/> 1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.5	0	<input checked="" type="text"/> 1	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	0	<input checked="" type="text"/> 1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	0	<input checked="" type="text"/> 1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

0 No 1 Sí

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

1 No 2 Sí 3 No aplica

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
8.1	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	0	<input checked="" type="text"/> 1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	0	<input checked="" type="text"/> 1	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	<input checked="" type="text"/> 1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	0	<input checked="" type="text"/> 1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	0	<input checked="" type="text"/> 1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	0	<input checked="" type="text"/> 1	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	<input checked="" type="text"/> 1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social



Buen Gobierno
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Cultura
Secretaría de Cultura



**Contralores
Sociales**
Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

	No	Si	
9.1	0	1	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	0	1	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	1	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	0	1	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	0	1	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	1	Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

1	Iniciado	3	Inconcluso
2	Terminado o entregado	4	No sé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

	No	Si	No sé	
11.1	1	2	3	Asistió a la constitución del Comité
11.2	1	2	3	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	1	2	3	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	1	2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	1	2	3	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Si	
12.1	0	1	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	0	1	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0	1	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	0	1	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	0	1	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

DE MANERA ELECTRÓNICA Denuncia Ciudadana de la Corupción (SIDIC) https://sidic.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 38 700 y Ciudad de México 55 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
Dirección General de Participación Social y Formación Cívica Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contralorasocial@buengobierno.gob.mx		

Nombre del Proyecto:

Periodo de Realización del Proyecto:

[illegible]

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA O EL TITULAR/DIRECTOR
GENERAL DE LA INSTITUCIÓN ESTATAL DE CULTURA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA O EL ENLACE
DE CONTRALORÍA SOCIAL

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

Paseo de la Reforma 175. 7° piso. colonia Cuauhtémoc. alcaldía Cuauhtémoc. C.P. 06500. Ciudad de México. 7° piso. Tel. 55 41550200



ANEXO 6 SESIÓN DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
ENTREGA DE MATERIALES DE DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN
NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA APOYOS A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA

Información general													
Nombre de la instancia ejecutora					Fecha de elaboración	d	d	m	m	a	a	a	a
Clave de Registro					Entidad			Clave entidad					
Nombre del Comité					Municipio			Clave municipio					
Ejercicio fiscal	2024				Localidad			Clave localidad					
Periodo de ejecución de las actividades de Contraloría Social (PTIE)	Del	d	d	m	m	a	a	a	a	Lugar de la capacitación			
	Al	d	d	m	m	a	a	a	a	Tipo de Capacitación	presencial o virtual		

Temas de capacitación para Integrante del Comité de Contraloría Social			
- Normatividad aplicable : Lineamientos para la promoción y operación de la contraloría social, Reglas de Operación, Esquema, Guía operativa, PATCS y PTIE. - Funciones y actividades de los comités. - Características del Programa Federal. - Proyecto del Programa Federal. - La Contraloría Social y sus actividades. - Actividades de promoción de la contraloría social. - Mecanismos para presentar Quejas y Denuncias. - Informe del Comité de Contraloría Social. - Seguimiento a las actividades de contraloría social y uso del SICS. - Formatos a llenar: Minuta de Capacitación del Enlace, PTB. Informe del CCS.			
Materiales de Difusión y Materiales de Capacitación para los Integrantes del Comité de Contraloría Social			
Materiales de Difusión	Materiales de Difusión	Materiales de Capacitación	Materiales de Capacitación
Entregados	Asignados	Entregados	Asignados

Mediante el presente hago constar lo siguiente:	
- Recibí la Guía Operativa de la Contraloría Social 2024, el Esquema de Contraloría Social 2024, el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social 2024, los Anexo de la Guía Operativa, así como los materiales de difusión y capacitación. - La instancia beneficiaria difundió los materiales de difusión y capacitación entregados e invitó a la ciudadanía beneficiaria del proyecto a participar en la vigilancia del mismo como integrantes del Comité de Contraloría Social.	
Acuerdos y comentarios	

Resumen de participantes					
Figura participante:	Edad	Nombre completo	Cargo	H/M	Firma
Personas servidoras públicas estatales					
Enlace de Contraloría Social					
Persona servidora pública federal					
Integrantes de Comité de contraloría social					
Órganos Estatales de Control					
Total					

NOMBRE DEL ELACE DE CONTRALORÍA SOCIAL, CARGO, TELÉFONO,
CORREO ELECTRÓNICO Y FIRMA DE LA O EL ENLACE DE CONTRALORÍA
SOCIAL



CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA



**ANEXO 6 SESIÓN DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
ENTREGA DE MATERIALES DE DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN
NOMBRE DEL PROGRAMA: APOYOS A LA CULTURA APOYOS A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA**