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

### U295 PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL

### EJERCICIO FISCAL 2026

**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:** | | | | |

| | |
|---|---|
| **ha de ejecución del b** | |

| **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:** | |

**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:

Para el desarrollo de sus actividades, el Comité de Contraloría Social contará con los siguientes instrumentos:

- Al menos, un material de información y/o difusión sobre contraloría social y del PFSEE.
- Formatos: Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social; Acta de Sustitución de un Integrante del Comité de Contraloría Social; Minuta de reunión del Comité de Contraloría Social; e Informe del Comité de Contraloría Social.

El Comité de Contraloría Social proporcionará al Servidor/ra Públicos encargado de recopilar información los formatos debidamente requisitados que dan cuenta de sus actividades de operación de la contraloría social, a través de los mecanismos que para tales fines se establezcan en la entidad.

El Comité de Contraloría Social deberá resguardar un expediente, con la documentación e información que respalda el desarrollo de sus actividades de operación en la contraloría social, debidamente firmados por las instancias correspondientes. y emitir copia fiel de todos los documentos que se generen a la Persona Enlace Estatal de Contraloría Social.

## DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE BENEFICIARIO:

(Describir la documentación que acredita la calidad de Beneficiario)
Beneficiarios de Comités constituidos para dar seguimiento al Componente 1 deberán presentar comprobante de inscripción al curso, taller, diplomado, conferencia, etc.

Beneficiarios de Comités constituidos para dar seguimiento en el Componente 2 y 3:
Padres, Madres de Familia y/o Persona Tutor deberán presentar el comprobante de inscripción del estudiante a estos servicios.
Supervisores, Directivos, Docentes y equipo de apoyo deberán presentar comprobante que indique que están adscritos a ese servicio.

| **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 2026, 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 Simplificado**

La Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México (AEFCM) es responsable de recabar datos personales en términos de la LGPDPPSO, a través de la Contraloría Social, para el cumplimiento de los fines establecidos en el Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial. Para conocer las transferencias de datos personales que, en su caso, se efectúen, las finalidades específicas del tratamiento y demás información relacionada con la protección de sus datos personales, consulte el aviso de privacidad integral disponible en: https://www.aefcm.gob.mx/proteccion-datos-personales/DGOSE/

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular

**CONSTANCIA DE REGISTRO DEL COMITÉ 2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD FEDERATIVA | | FECHA : | |
| NOMBRE DEL SERVICIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL: | | NOMBRE DEL COMITÉ: | |
| CLAVE DEL COMITÉ: | | | |
| "Esta Constancia de Registro del comité fungirá como comprobante de constitución". | | | |

Nombre completo y firma de la o el Integrante del Comité de Contraloría Social.

Nombre completo, firma y cargo de la persona Servidora Pública que emite la Constancia.