





Folio no.		Мо	Modalidad:		resencial	Medios Remotos	
Núm. de contr	ol interno:		Fe	cha			
Control Núm. de Obra				Tipo		Duración de la capacitación	
Total Beneficiarios		Total Asistentes		U	R	Hr.	Min.

Acta Constitutiva del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia en Obra Pública

En la localidad de	, Municipio de	, Estado d	e México, siendo las ₋	horas del día
del mes de d	del año 20, en el lugar que ocupa		, se reunieron;	por la Entidad Administrativa
	; i			
la (el) C	; y	por la Secretaría de la Conti	raloría del Gobierno	del Estado de México, la (el
C	y b	eneficiarios, con el propósito d	e informarles sobre la	Obra Pública que el Gobierno
del Estado de México, el Ayuntami	ento y/o el comité comunitario de obra llev	arán a cabo y constituir el Com	nité Ciudadano de Cor	ntrol y Vigilancia que la vigilar
y que en lo sucesivo se le denomina	rá COCICOVI. Lo anterior con fundamento	en los artículos 15 de la Constitu	ición Politíca del Estad	do Libre y Soberano de México
61, 62 y 65 de la Ley de Desarrollo	Social del Estado de México, 233 del Código	Financiero del Estado de Méxi	co y Municipios, 113-A	x, 113-B, 113-C, 113-D, 113-E, 113-F
113-G y 113-H, de la Ley Orgánica M	unicipal del Estado de México, así como en	el Acuerdo del Ejecutivo del E	stado por el se estab	lecen las Bases Generales par
la Implementación del Programa	de Contraloría y Evaluación Social del Esta	ado de México y Municipios, e	n los Lineamientos d	le Operación del Programa d
Contraloría y Evaluación Social, y o	demás ordenamientos y disposiciones legal	es aplicables a la presente.		
Acto seguido, el representante d	le la Entidad Administrativa u Órgano In	terno de Control informa a l	os presentes que la	obra a realizar se denomina
				, y se encuentr
ubicada en	en el mu	nicipio de		
de la localidad		la cual será ejecutada por		
y que se realizará bajo la modalida	ad de ejecución por:			
Contrato	Encargo	Administración	Comité Con	nunitario de Obra
Los recursos que se aplicarán	corresponden al:		Aport	aciones
PAD	Programa de Acciones para el Di	esarrollo	Federal:	\$
FEFOM	Fondo Estatal de Fortalecimiento	Fondo Estatal de Fortalecimiento Municipal		\$
FAM	Fondo de Aportaciones Múltiples	Fondo de Aportaciones Múltiples		\$
FISMDF		ortaciones para la Infraestructura Social e las Demarcaciones Territoriales del D.F.		\$
FAISMUN	Fondo de Aportaciones para la la Social Municipal	nfraestructura	Total:	\$
OTROS				
Fatana de la constanta de la constanta	e de la evenue de deciden constituir el CO		l satauá integuado nos	tura navanna siyaladana as

Enteradas y enterados los presentes de lo expresado, deciden constituir el COCICOVI correspondiente, el cual estará integrado por tres personas ciudadanas, con pleno goce de sus derechos civiles y políticos, preferentemente que radiquen en el municipio, localidad, comunidad, colonia, barrio o sector en donde se opere la Obra Pública, teniendo un carácter honorífico; su elección será democrática y preferentemente que sepan leer y escribir. No deben ser personas servidoras públicas de cualquier ámbito de gobierno, ser dirigentes de partido político, ni asociación religiosa, así como tampoco tendrán interés personal, familiar o de negocios en las actividades a desempeñar que pudieran implicar algún conflicto de intereses.

COP 1 Versión vigente: 11 Fecha: 05/09/2025







CLÁUSULAS

PRIMERA

El COCICOVI es la forma de organización de la población a través de la cual se posibilita y materializa la participación ciudadana en las funciones de vigilancia en la ejecución, seguimiento, mantenimiento, conservación y funcionamiento de las acciones ejecutadas por las entidades administrativas, mismo que se integra por tres personas ciudadanas elegidas de manera democrática en asamblea general de beneficiarias (os) o usuarias (os).

SEGUNDA

Las Entidades Administrativas que ejecuten éstos y las personas servidoras públicas adscritas a ellas, estarán obligadas a proporcionar a las personas Contraloras Sociales la información y facilidades necesarias para el adecuado cumplimiento de sus funciones, atendiéndolos con prontitud y diligencia.

TERCERA

Para el cumplimiento de su objetivo el COCICOVI, tendrá las siguientes funciones:

- I. De promoción y gestión:
 - a) Representar a las personas beneficiarias de las acciones, ante todo tipo de autoridades, organizaciones, personas físicas o jurídico-colectivas en los asuntos concernientes al Programa;
 - b) Organizar a las personas beneficiarias o las personas usuarias para vigilar la correcta operación y ejecución de las acciones;
 - c) Solicitar a la Entidad Administrativa la documentación e información necesaria para el buen desempeño de sus funciones;
 - d) Promover ante la autoridad responsable de la obra pública, su operación, adecuado mantenimiento y conservación: v
 - e) Solicitar, en caso de ser necesario, el acompañamiento de la Persona Servidora Pública Responsable de la Promoción de Contraloría Social para asesorar a la ciudadanía en las actividades de Contraloría Social.
- II. De vigilancia y seguimiento:
 - a) Realizar visitas a los lugares donde se ejecutan las acciones y documentarlas por medios electrónicos o en los formatos que determine la Secretaría;
 - b) Vigilar que las acciones se presten, ejecuten u operen, con apego a la normatividad establecida;
 - c) Vigilar el desempeño de las personas servidoras públicas, directa o indirectamente relacionados con la prestación, ejecución u operación de las acciones, constatando que se conduzcan de acuerdo con los principios de disciplina, economía, eficiencia, honradez, imparcialidad, interés público, lealtad, legalidad, participación ciudadana, rendición de cuentas y transparencia;
 - d) Verificar la existencia de documentación comprobatoria de la aplicación de los recursos públicos utilizados para la ejecución de las acciones;
 - e) Identificar presuntas irregularidades o deficiencias en la prestación, ejecución u operación de las acciones, por medio de reportes ciudadanos presentados por las personas Contraloras Sociales o ciudadanía;
 - f) Informar a la comunidad el avance y situación que guarda la acción correspondiente a través de los medios que el COCICOVI determine, así como los resultados de su trabajo de vigilancia y cualquier asunto relevante relacionado con las acciones;
 - g) Vigilar el mantenimiento, conservación y funcionamiento de la obra pública con los responsables de su correcta operación, durante un lapso de noventa días naturales posteriores al acto de entrega-recepción; bajo el procedimiento que determine la Secretaría;
 - h) Vigilar que las acciones no se utilicen con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a sus obietivos:
 - i) Vigilar que, durante el periodo de veda electoral, de conformidad con la normatividad de la materia, las entidades administrativas se abstengan de promover o publicitar, por algún medio, los avances de las acciones;
 - j) Vigilar que, en caso de suspensión parcial o total de la obra pública, se garantice la conservación de los materiales y maquinaria que se encuentre en el lugar de la obra, para la ejecución de ésta;
 - k) Cumplir con los requisitos del artículo VIGÉSIMO SÉPTIMO de los Lineamientos de Operación del Programa de Contraloría y Evaluación Social;
 - I) Vigilar que el COCICOVI se mantenga integrado durante el periodo de vigencia y en su caso, supervisar la sustitución de algún integrante por alguna de las hipótesis contenidas en el artículo VIGÉSIMO PRIMERO de los Lineamientos de Operación del Programa de Contraloría y Evaluación Social;
 - m) Asistir al evento de entrega recepción y participar como observador;

₭シᢣ₭シᢣ₭シᢣ₭シᢣ₭シᢣ₭シᢣ₭৽₫৽ᢣ₭৽ᢣ₭৽ᢣ₭৽ᢣ₭৽

n) Las que dispongan los Lineamientos de Operación del Programa de Contraloría y Evaluación Social y las que se emitan para los Proyectos Específicos del Programa de Contraloría Social.

COP

Versión vigente: 11







CUARTA

De manera mancomunada, los integrantes del COCICOVI deberán:

- a) Vigilar y dar seguimiento a las acciones para verificar que se realicen conforme a los conceptos técnicos y en apego a la normatividad aplicable;
- b) Convocar a asambleas periódicas a las personas beneficiarias, las personas usuarias y/o las personas voluntarias, a efecto de informarles sobre las actividades realizadas y el resultado de las labores del COCICOVI; c) Difundir y apoyar el uso de los diferentes medios impresos, digitales de comunicación o cualquier otro y
- los que la asamblea o la Secretaría determine;
- d) Presentar ante la Dirección General de la Secretaría, así como a la Entidad Administrativa correspondiente, los reportes ciudadanos para su atención y seguimiento;
- e) Registrar los resultados de las visitas de seguimiento, acuerdos y decisiones tomadas respecto a las acciones que vigilan.

QUINTA

Para el cumplimiento de los objetivos, el COCICOVI realizará las funciones específicas del Programa, las cuales serán señaladas en la asesoría por las personas responsables de la promoción de Contraloría Social.

SEXTA

El COCICOVI estará sujeto a la autoridad de la asamblea general de vecinos o habitantes beneficiarios de la obra pública; se podrá convocar a asamblea cuando, a juicio del COCICOVI, existan puntos importantes que tratar con relación a la misma.

SÉPTIMA

El COCICOVI tendrá vigencia a partir de su constitución y hasta noventa días naturales posteriores a la entrega-recepción, o al cumplir un año de inactividad.

OCTAVA

El COCICOVI no podrá desempeñar otras funciones ni promover otro tipo de actividades, salvo las que expresamente se señalan en la cláusula TERCERA de la presente acta y las que le confiera la normatividad en materia de Contraloría Social correspondiente.

NOVENA

El COCICOVI, bajo ninguna circunstancia, podrá:

- a) Solicitar información ajena al proyecto que le fue encomendado o propiciar un beneficio personal excluyente de los otros beneficiarios;
- b) Faltar a la verdad al momento de proporcionar datos e información personal;
- c) Suspender la ejecución de la obra o modificar el expediente técnico, catálogo de conceptos o ficha técnica, según sea el caso.

DÉCIMA

Las personas voluntarias tendrán las siguientes funciones:

- a) Evaluar la participación ciudadana de sus localidades mediante la metodología que determine la Secretaría;
- b) Como formadores, difundiendo con otros jóvenes los valores, principios y objetivos de Contraloría Social, así como los del Sistema Estatal Anticorrupción del Estado de México y Municipios;
- c) Como alertadores, reportando a la Secretaría alguna presunta irregularidad en las acciones en materia de Contraloría y Evaluación Social mediante el uso de los medios de denuncia disponibles;
- d) Como Asesores orientando al COCICOVI en temas específicos en los que tenga interés, conocimiento o experiencia;
- e) Como contralores sociales, conforme a la CLAÚSULA TERCERA.



Versión vigente[,] 11

echa: 05/09/2025







Aviso de Privacidad Simplificado para las y los Integrantes de los Comités Ciudadanos de Control y Vigilancia (COCICOVI) Revisión Número 06 Fecha de Aprobación: 24/01/2024

La Dirección General de Contraloría y Evaluación Social área de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México, con domicilio en Avenida Primero de Mayo, número 1731, segundo piso, Colonia Zona Industrial, Toluca, Estado de México, Código Postal 50071, es el administrador del tratamiento de los datos personales que se recaban de forma general a través de los documentos "Acta Constitutiva de Obra Pública", "Acta Constitutiva de Programas Sociales" "Tarjeta COCICOVI" "Primer visita de Seguimiento", "Segunda Visita de Seguimiento" "Tercer Visita de Seguimiento" "Acta Informativa", "Reporte Ciudadano" y "Solicitud Registro de Voluntarios" que a su vez, serán incorporados al sistema de datos personales denominado "Sistema Integral de Contraloría Social (SICOSO)"; se le informa que los datos personales que usted proporcione serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad de conformidad a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, así como de la normatividad que resulte aplicable.

Dado el tratamiento al que serán sometidos sus datos personales y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 31 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, se pone a su disposición la siguiente información:

I. La denominación del responsable.

Secretaría de la Contraloría

VII. Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, distinguiendo aquéllas que requieran el consentimiento de la o el titular.

Contar con una base de datos que permite concentrar la información relacionada con los datos personales de las Contraloras Sociales y los Contralores Sociales, con el objeto de tener identificada la obra pública o programa social que vigila.

Contar con una base de datos que permite concentrar la información relacionada con los datos personales de las personas que forman parte de la figura de jóvenes voluntarios en cualquiera de sus tres modalidades formador(a), asesor(a) y alertador(a) con el objeto de tener identificada la obra pública, el programa social y el Comité Ciudadano de Control y Vigilancia (COCICOVI) al cual apoya.

Generar información estadística que resulte de la información reportada por el Comité Ciudadano de Control y Vigilancia (COCICOVI) respecto de obras públicas, programas sociales, trámites y servicios, así como de sus actividades de vigilancia, supervisión y seguimiento.

Generar información estadística que resulte de la información reportada por las personas que forman parte de la figura de jóvenes voluntarios derivada de su actividad de apoyo a los Comités Ciudadano de Control y Vigilancia (COCICOVI).

Los datos personales proporcionados serán utilizados para efectos de control interno, auditoría, fiscalización y, eventualmente, la aplicación de responsabilidades administrativas.

VIII. Cuando se realicen transferencias de datos personales se informará:

Por ningún motivo sus datos personales serán transmitidos o difundidos.

No se considerarán transferencias, la comunicación de sus datos personales entre unidades administrativas del sujeto obligado en el ejercicio de sus atribuciones.

IX. Los mecanismos y medios estarán disponibles para el uso previo al tratamiento de los datos personales, para que la o el titular, pueda manifestar su negativa para la finalidad y transferencia que requieran el consentimiento de la o el titular.

No existen mecanismos para que la o el titular manifieste su negativa para la finalidad y transferencia de sus datos personales, sin perjuicio de que la o el titular pueda ejercer su derecho de oposición de datos personales en los términos previstos por el artículo 103 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.

Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en: https://portal.secogem.gob.mx/acercade#Avisosprivacidad

* Deberá hacerse del conocimiento al titular el Aviso de Privacidad vigente al momento de la constitución del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia (COCICOVI).

СОР

Versión vigente: 11

echa: 05/09/2025







	Contral	or (a) Social "A"				
Apellido Paterno	Ape	ellido Materno		Nombre (s)		
2 "		= 1/6				
Calle	Núm. Ext./Int.	Núm. Ext./Int. Teléfono		olonia o fraccionamiento		
L o calida d		Municipia	beneficiario(a) de la en ningún ámbito de ge	Bajo protesta de decir verdad, manifiesto ser mayor de edad y beneficiario(a) de la Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de ningún ámbito de gobierno; ni dirigente de alguna organización política; no tener interés personal, familiar o de negocios dentro de las acciones correspondientes; asímismo, conozco la Política Antisoborno, los principios y valores asociados a mi actividad como		
Localidad M F	1	Municipio	las acciones corres Antisoborno, los princ			
C.P. Edad Género	Corr	Correo electrónico				
Se identifica con:	Con	Número		Firma		
de lacitamea dom				Time		
	Contral	or (a) Social "B"				
Apellido Paterno	Ape	ellido Materno	Nombre (s)			
0.11		= 1/6				
Calle	Núm. Ext./Int.	Núm. Ext./Int. Teléfono		Barrio, colonia o fraccionamiento		
Localidad		Municipia	beneficiario(a) de la ningún ámbito de go	Bajo protesta de decir verdad, manifiesto ser mayor de edad y beneficiario(a) de la Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de ningún ámbito de gobierno; ni dirigente de alguna organización política; no tener interés personal, familiar o de negocios dentro de las acciones correspondientes; asímismo, conozco la Política Antisoborno, los principios y valores asociados a mi actividad como		
Localidad M F	1	Municipio	las acciones corres			
C.P. Edad Género	Corr	reo electrónico	Contralor(a) Social.			
Se identifica con:	Con	Número		Firma		
Se identified con.		Numero		T IIIIIa		
	Contral	or (a) Social "C"				
	Ape	ellido Materno		Nombre (s)		
Apellido Paterno	7.10			* *		
·						
Apellido Paterno Calle	Núm. Ext./Int.	Teléfono		lonia o fraccionamiento		
Calle	Núm. Ext./Int.		Bajo protesta de de beneficiario(a) de la ningún ámbito de go	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización		
Calle Localidad	Núm. Ext./Int.	Teléfono Municipio	Bajo protesta de de beneficiario(a) de la o ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política		
Calle Localidad M F	Núm. Ext./Int.	Municipio	Bajo protesta de de beneficiario(a) de la o ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género	Núm. Ext./Int.	Municipio eo electrónico	Bajo protesta de de- beneficiario(a) de la e ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asímismo, conozco la Política cipios y valores asociados a mi actividad como		
Calle Localidad M F	Núm. Ext./Int.	Municipio reo electrónico Número	Bajo protesta de de- beneficiario(a) de la e ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género	Núm. Ext./Int.	Municipio eo electrónico	Bajo protesta de de- beneficiario(a) de la e ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asímismo, conozco la Política cipios y valores asociados a mi actividad como		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con:	Núm. Ext./Int. Corr Volunt	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional)	Bajo protesta de de- beneficiario(a) de la e ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ	cir verdad, maniflesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política iplos y valores asociados a mi actividad como		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género	Núm. Ext./Int. Corr Volunt	Municipio reo electrónico Número	Bajo protesta de de- beneficiario(a) de la e ningún ámbito de go política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asímismo, conozco la Política cipios y valores asociados a mi actividad como		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con: Apellido Paterno	Núm. Ext./Int. Corr Volunt	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional) ellido Materno	Bajo protesta de de beneficiario(a) de la ningún ámbito de ge política; no tener inte las acciones corres Antisoborno, los princ Contralor(a) Social.	cir verdad, maniflesto ser mayor de edad y obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de pública; no ser servidor(a) público(a) de pública; no ser servidor(a) público(a) de personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asímismo, conozco la Política iplos y valores asociados a mi actividad como Firma Nombre (s)		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con:	Núm. Ext./Int. Corr Volunt	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional)	Bajo protesta de de beneficiario(a) de la ningún ámbito de ge política; no tener inte las acciones corres; Antisoborno, los princ Contralor(a) Social.	cir verdad, maniflesto ser mayor de edad y obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de obierno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política iplos y valores asociados a mi actividad como Firma Nombre (s)		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con: Apellido Paterno Calle	Volunt Ape Núm. Ext./Int.	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional) ellido Materno Teléfono	Bajo protesta de debeneficiario(a) de la mingún ámbito de grofitica; no tener inte las acciones corres; Antisoborno, los princ Contralor(a) Social. Bajo protesta de deciredad; domicilio en el superior o super	cir verdad, maniflesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de oblerno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política iplos y valores asociados a mi actividad como Firma Nombre (s) Jonia o fraccionamiento verdad, maniflesto tener entre 15 a 29 años de Estado de México, estar cursando nivel medio situción educativa, no ser servidor(a) público(a)		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con: Apellido Paterno Calle Localidad	Volunt Ape Núm. Ext./Int.	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional) ellido Materno	Bajo protesta de debeneficiario(a) de la iningún ámbito de gipolítica; no tener inte las acciones corres; Antisoborno, los princ Contralor(a) Social. Bajo protesta de deciredad; domicilio en el superior o superior en inde nisuperior o superior en inde nisuperior o superior en el superior o superior en el superior o superior en el sup	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de belerno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política piplos y valores asociados a mi actividad como Firma Firma Nombre (s) Nombre (s) Verdad, manifiesto tener entre 15 a 29 años de Estado de México, estar cursando nivel medio stitución educativa, no ser servidor(a) público(a) gobierno; ni dirigente de alguna organización se personal, familiar o de negocios dentro de las tes; samismos, conozco la Política Antisoborno,		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con: Apellido Paterno Calle Localidad M F	Volunt Ape Núm. Ext./Int.	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional) ellido Materno Teléfono Municipio	Bajo protesta de debeneficiario(a) de la iningún ámbito de gipolítica; no tener inte las acciones corres; Antisoborno, los princ Contralor(a) Social. Bajo protesta de deciredad; domicilio en el superior o superior en inde nisuperior o superior en inde nisuperior o superior en el superior o superior en el superior o superior en el sup	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y Obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de oblerno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política ipios y valores asociados a mi actividad como Firma Nombre (s) Nombre (s) Verdad, manifiesto tener entre 15 a 29 años de Estado de México, estar cursando nivel medio situción educativa, no ser servidor(a) público(a) gobierno; ni dirigente de alguna organización se personal, familiar o de negocios dentro de las tes; asimismo, conozco la Política Antisoborno, asociados a mi actividad como Voluntario.		
Calle Localidad M F C.P. Edad Género Se identifica con: Apellido Paterno Calle Localidad	Volunt Ape Núm. Ext./Int.	Municipio reo electrónico Número ario (Opcional) ellido Materno Teléfono	Bajo protesta de debeneficiario(a) de la iningún ámbito de gipolítica; no tener inte las acciones corres; Antisoborno, los princ Contralor(a) Social. Bajo protesta de deciredad; domicilio en el superior o superior en inde nisuperior o superior en inde nisuperior o superior en el superior en el superior o superior en el superior el superior el superior el superior el superior el superior el	cir verdad, manifiesto ser mayor de edad y obra Pública; no ser servidor(a) público(a) de belerno; ni dirigente de alguna organización rés personal, familiar o de negocios dentro de pondientes; asimismo, conozco la Política piplos y valores asociados a mi actividad como Firma Firma Nombre (s) Nombre (s) Verdad, manifiesto tener entre 15 a 29 años de Estado de México, estar cursando nivel medio stitución educativa, no ser servidor(a) público(a) gobierno; ni dirigente de alguna organización se personal, familiar o de negocios dentro de las tes; samismos, conozco la Política Antisoborno,		

COP

Versión vigente: 11

Fecha: 05/09/2025







Por la Entidad Administrativa Nombre: Sentidad Administrativa Aguntamenta Nombre: Nomb	Por la Entidad Administrativa	Por el Órgano Inte	erno de Control	Por la Socretari	a de la Contraloría			
Nombre: Nombre: Nombre: Nombre: Nombre: Firma: Firma					a de la Contraioria			
Asistentes a la Asamblea de Constitución del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia Nombre: Firma: 1.	Nombre.			Nombre:				
Asistentes a la Asamblea de Constitución del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia Nombre: Firma: 1.								
Asistentes a la Asamblea de Constitución del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia Nombre: Firma: 1.	Cargo	Cargo		Cargo				
Asistentes a la Asamblea de Constitución del Comité Ciudadano de Control y Vigilancia Nombre: Firma: 1.								
Nombre: Firma:	Firma:	Firma:		Firma:				
Nombre: Firma:								
1.	Asistentes a la Asamblea	de Constitución del	Comité Ciudada	no de Control y Vi	gilancia			
2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. Cantidad SI/No Reciben asesoria y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI		Nombre:			Firma:			
3.	1							
4,	2							
5. 6. 7. 8. 9. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 16. 17. 18. 19. 20. Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo Si Cuaderno de Trabajo Copia de documentación soporte Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	3							
6.	4							
7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	5							
8	6							
8	7							
10								
11.	9							
12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	10							
13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia de documentación soporte Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva	11							
14	12							
15	13							
16	14							
17	15							
18	16.							
19	17							
Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia de documentación soporte Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	18.							
Cantidad Si/No Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia de documentación soporte Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	19.							
Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia de documentación soporte Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI	20.							
Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia de documentación soporte Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI								
Reciben asesoría y material de apoyo No Reporte Ciudadano Copia del Acta Constitutiva Firma por algún integrante del COCICOVI								
Firma por algún integrante del COCICOVI		Cuaderno d	le I rabajo	Copia de documei	ntación soporte			
	N	o Reporte Ciu	ıdadano	Copia del Acta Co	nstitutiva			
			delen en 1990 de la	-1.000100741 ; ;	laa CCR			

COP

6

de su inicio, firmando de conformidad las y los asistentes para constancia de los hechos asentados.

Versión vigente: 11

echa: 05/09/2025