

ANEXO 2: ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTES DEL COMITÉ

NOMBRE DEL PROGRAMA:

EJERCICIO FISCAL: 2024

Fecha de sustitución: 30/10/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social:
COMITÉ PROGRAMA DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TORREÓN 2024
Clave del Comité asignada por la Unidad Responsable del Programa
S-247-2024-COA-UTTRN-1998

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 (incluirlada):	
Firma:	

SEÑALE EL MOTIVO DE SUSTITUCIÓN:

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

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: M.C. OSCAR ALBERTO GARCÍA DE LA GARZA
Cargo: ENLACE DE LA CONTRALORIA SOCIAL
Firma:

Aviso de privacidad

No se omite mencionar en el presente formato puede incluir información considerada como confidencial, en términos de lo dispuesto por el artículo 115 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que la misma no debe ser divulgada, salvo las excepciones previstas en la norma jurídica aplicable, de tal manera, que el uso o difusión de dicha información queda bajo la más estricta responsabilidad de quienes conozcan y den seguimiento al presente.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]