

ANEXO 2
EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA COMUNITARIA
 EJERCICIO FISCAL 2023
ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ:

Fecha de Sustitución

Domicilio donde se constituye el Comité:

Nombre del Comité de Contraloría Social

Clave de Registro

1) DATOS DEL SERVICIO Y APOYO DEL PROGRAMA

Servicio de Educación Básica comunitaria:	() Inicial () Preescolar () Primaria () Secundaria
Objetivo General:	Conjunto integrado de recursos pedagógicos, didácticos, organizativos y de infraestructura, de acuerdo con la relación tutora mediante la cual el CONAFE ofrece una educación Comunitaria para el Bienestar.
Monto económico del servicio:	\$
Apoys en especie que reciben los beneficiarios:	() Paquetes de útiles escolares () Material de papelería para el trabajo en el educativo () Auxiliares didácticos () Biblioteca de aula () Otro. _____
Objetivo General de los apoyos:	Conjunto integrado de recursos pedagógicos, didácticos, organizativos y de infraestructura, de acuerdo con la relación tutora mediante la cual el CONAFE ofrece una educación Comunitaria para el Bienestar
Monto económico de los apoyos:	\$
Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)	
Localidad:	
Municipio:	
Estado:	
MONTO TOTAL A VIGILAR	\$
Duración de la apoyo o servicio	Los apoyos educativos (especie) () Una sola entrega inicio del ciclo () Una sola entrega final del ciclo Servicios educativos () periodo de cierre del ciclo operativo/educativo (agosto/oct a diciembre) () periodo de inicio del ciclo operativo/educativo (enero a junio/julio)

2) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre completo:			
Sexo		Edad:	
Cargo del integrante:			
CURP:			
Correo Electrónico:			
Teléfono (Incluir lada)			
Domicilio:			
Calle:		Número:	
Colonia:		C.P.	
Firma			

3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO

Nombre completo:			
Sexo		Edad:	
Cargo del integrante:			
CURP:			
Correo Electrónico:			
Teléfono(Incluir lada)			
Domicilio:			
Calle:		Número:	
Colonia:		C.P.	
Firma			

MOTIVO DE SUSTITUCIÓN:

 Muerte del integrante.

 Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado).

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

 Pérdida del carácter de beneficiario del programa.

 Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado).

 Otra. Especifique

Nombre y firma del
**Enlace Operativo de Contraloría Social
quien emite la constancia de registro**

Teléfono (con lada): _____

Correo electrónico: _____

Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social

Aviso de privacidad

La Secretaría de la Función Pública (SFP), a través de la Unidad de Operación Regional y Contraloría Social, es la autoridad responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán ingresados y almacenados en el **Sistema Informático de Contraloría Social (SICS) o Plataforma vigente**, y serán tratados con la finalidad de identificar y en su caso notificar al usuario, así como para la correcta identificación de los integrantes de los Comités de Contraloría Social y dar seguimiento a las actividades que realizan, así como aquéllas de promoción de Contraloría Social a cargo de las instancias normativas, de las representaciones federales, de las instancias ejecutoras y, en su caso, de los órganos de control correspondientes.

Los datos personales que se recaban no serán transferidos, salvo que se actualice alguna de las excepciones previstas en los artículos 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.

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Dirección General de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, en el módulo de atención ciudadana ubicado en la Planta Baja del edificio ubicado en Av. Barranca del Muerto No. 209, Colonia San José Insurgentes, Demarcación Benito Juárez, Código Postal 03900, Ciudad de México; a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en la siguiente liga electrónica: www.plataformadetransparencia.org.mx en el apartado de Solicitudes de Acceso a la Información; o bien, mediante el correo electrónico derechos.arco@funcionpublica.gob.mx.

Los procedimientos para ejercer los derechos ARCO se encuentran previstos 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 puede acudir a la Dirección General de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al teléfono +52 (55) 2000 3000, extensión 1535.

Para más información acerca del tratamiento de los datos personales y de los derechos que puede hacer valer, puede consultar el aviso de privacidad integral disponible en la siguiente dirección electrónica: www.gob.mx/sfp/documentos/avisos-de-privacidad