APOYOS A LA CULTURA

APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

EJERCICIO 2022

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fecha de Sustitución |
|  |   |
|  | Domicilio donde se constituye el Comité:  |
|  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Comité de Contraloría Social |  |
|   |  |
| Clave de Registro  |  |
|   |  |

1. **DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Apoyo, obra o servicio:  |  |
| Objetivo General:  |   |
| Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal) |   |
| Localidad: |   |
| Municipio: |   |
| Estado: |   |
| Monto de la obra, apoyo o servicio: |   |
| Duración de la obra, apoyo o servicio  |   |

1. **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |   |
| Sexo |   |
| Edad: |   |
| Cargo del integrante: |   |
| CURP: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono (Incluir lada) |   |
|  | Domicilio: |
| Calle: |  |
| Numero |  |
| Colonia: |  |
| CP: |  |
| Firma  |  |

1. **INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |   |
| Sexo |   |
| Edad: |   |
| Cargo del integrante: |   |
| CURP: |   |
| Correo Electrónico: |   |
| Teléfono (Incluir lada) |   |
| Domicilio:  |
| Calle: |   |
| Numero: |   |
| Colonia: |   |
| CP: |   |
| Firma  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |   |
| Sexo |   |
| Edad: |   |
| Cargo del integrante: |   |
| CURP: |   |
| Correo Electrónico: |   |
| Teléfono (Incluir lada) |   |
| Domicilio: |
| Calle: |   |
| Numero: |   |
| Colonia: |   |
| CP: |   |
| 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 Servidor público que emite la constancia de registro:

Cargo del servidor público:

Teléfono:

Correo:

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

Para la Secretaría de Cultura Federal el tratamiento de sus datos personales se realiza con fundamento en los artículos 6° Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3° fracción XXXIII, 4°, 16, 17 y 18 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y 9 del Reglamento Interior de la Secretaría de Cultura.

Estos datos serán incorporados y tratados en los sistemas de datos personales de la Secretaría de Cultura Federal a través de la Instancia Normativa y en el sistema de datos personales de las Instancias Ejecutoras participantes en el programa de Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura (AIEC)