



ANEXO IV

NOMBRE DEL PROGRAMA:

EJERCICIO FISCAL:

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 DEL PROGRAMA

Servicio:	
Objetivo General:	
Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)	
Localidad:	
Municipio:	
Estado:	
Monto de servicio:	
Duración de servicio:	

2) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	



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

3) 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	
-------	--

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

AVISO DE PRIVACIDAD

Información sobre protección de datos personales, lea cuidadosamente la siguiente información:



Leyenda de información

Los datos personales que en su caso nos proporcione serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, su Reglamento, los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el D.O.F. el 30 de septiembre de 2005, y demás normatividad aplicable. Estos datos serán incorporados y tratados en la base de datos de Planeación Académica, perteneciente a la Dirección de Desarrollo Académico del Centro Nacional de las Artes.

¿Qué datos personales recabamos y para qué fines?

La información que en su caso se recabe de personas físicas consiste en: nombre completo, correo electrónico, edad, teléfono, actividad profesional e intereses. Esto, con la finalidad de registrarse al proceso de selección del Diplomado Interdisciplinario para la Enseñanza de las artes en la Educación Básica.

De igual forma, y sólo en caso de que el usuario lo autorice al momento de su registro, los datos de contacto proporcionados se utilizarán para enviar información relacionada con nuestra oferta académica. No se realizan transmisiones de datos personales contenidos en la base de datos.

Unidad administrativa responsable del sistema

La unidad administrativa responsable del sistema es el Centro Nacional de las Artes y el área responsable, la Dirección de Desarrollo Académico.

¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Planeación Académica, Centro Nacional de las Artes, Río Churubusco 79 esq. Calzada de Tlalpan, Col. Country Club, Delegación Coyoacán, C.P.04220, México, D.F. Tel. conmutador: +52(55) 41550000 ext. 1152

He leído detalladamente la convocatoria y la información sobre la protección de datos personales; y acepto los términos de dicha información: ACEPTO