PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA

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 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**  |  |

**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

La Secretaría de Educación Pública (SEP), a través de la Subsecretaria de Educación Media Superior (SEMS), en su carácter de instancia ejecutora del Programa de Becas Elisa Acuña, con domicilio en Avenida Universidad 1200, Piso 4, Cuadrante 26, Colonia Xoco, Delegación Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México, es la responsable del uso, tratamiento y protección de los datos personales y/o sensibles que recabe, con fundamento en lo dispuesto por el numeral 7.2. de las Reglas de Operación del Programa de Becas Elisa Acuña, las cuales se emiten en cumplimiento al artículo 77 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO), los Lineamientos Generales de Protección de Datos Personales para el Sector Público, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2018, y demás disposiciones aplicables, observando en su tratamiento en todo momento los principios de licitud, finalidad, lealtad, consentimiento, calidad, proporcionalidad, información y responsabilidad establecidos en la ley en comento.

En ese sentido, la SEMS recabará los datos personales, los cuales serán ingresados y almacenados en el Sistema Informático de Contraloría Social, de la Secretaría de la Función Pública, y serán tratados con la finalidad de identificar a las personas que conformen los Comités de Contraloría Social

Se informa que, la transferencia de los datos que obren en las bases de datos de la SEMS se encontrará sujeta al consentimiento de su titular, salvo las excepciones previstas en el artículo 22, 66 y 70 de la LGPDPPSO, asimismo, los receptores de la información transferida deberán de tratar dicha información conforme lo establecido en el artículo 67 de la misma ley, en el presente Aviso de Privacidad y demás legislación aplicable.

También, se hace de su conocimiento que podrá hacer valer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales (ARCO), mediante escrito libre, ingresado en el buzón de becas (http://www.becasmediasuperior.sep.gob.mx/Contactanos).