



**ANEXO 2**

**E021 INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO  
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO – IPN**

EJERCICIO FISCAL: **2022**

**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:	
Objetivo General:	
Domicilio: (calle, número, colonia, Código postal)	
Localidad:	
Municipio:	
Estado:	
Monto del apoyo:	
Duración del apoyo:	

**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

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en:  
<https://www.ipn.mx/investigacion/conocenos/aviso-privacidad/>