**ANEXO 2**

**PROGRAMA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA,**

**DESARROLLO E INNOVACIÓN**

EJERCICIO FISCAL 2023

**ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ:**

|  |
| --- |
| **Fecha de Sustitución** |
|  |
| **Domicilio donde se constituye el Comité:** |
| Blvd. Enrique Reyna Hermosillo No. 140. Colonia San José de los Cerritos, Saltillo, Coahuila, Código Postal 25294, México. |

|  |
| --- |
| **Nombre del Comité de Contraloría Social** |
| COMITÉ DEL PROGRAMA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA,  DESARROLLO E INNOVACIÓN |
| **Clave de Registro** |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Apoyo:** | Otorgamiento de becas y apoyos económicos a estudiantes y asistentes de investigación |
| **Objetivo General:** | Apoyar la formación de recursos humanos para que participen en proyectos de investigación y demás actividades académicas que se desarrollan en la institución, así como fortalecer los programas de posgrado del CIQA. |
| **Domicilio: (calle, numero, colonia, Código postal)** | Blvd. Enrique Reyna Hermosillo No. 140. Colonia San José de los Cerritos, Código Postal 25294. |
| **Localidad:** | Saltillo |
| **Municipio:** | Saltillo |
| **Estado:** | Coahuila de Zaragoza |
| **Monto del apoyo:** | $3,898,309 |
| **Duración del apoyo:** | Al cierre del ejercicio 2023 |

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 de la persona servidora pública que emite la constancia de registro:

Cargo:

Teléfono:

Correo:

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

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

**COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (CCS)**

El Centro de Investigación en Química Aplicada, a través del Departamento de Recursos Humanos, con domicilio en Blvd. Enrique Reyna Hermosillo, número 140, colonia San José de los Cerritos, Saltillo, Coahuila, Código Postal 25294, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

**Finalidad del tratamiento de los datos personales.**

Los datos personales que recabamos, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

* Identificación de los integrantes del Comité 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.

**Transferencia de Datos Personales.**

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.

**Mecanismos, medios y procedimientos para ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) al tratamiento de datos personales.**

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante la Unidad de Transparencia del Centro de Investigación en Química Aplicada, ubicada en la Planta Alta, Edificio A, ubicado en Blvd. Enrique Reyna Hermosillo número 140, Colonia San José de los Cerritos, Saltillo, Coahuila, Código Postal 25294, número telefónico: 844 438 98 30, extensión 1204, correo electrónico [sayuri.sifuentes@ciqa.edu.mx ,](mailto:sayuri.sifuentes@ciqa.edu.mx%20,) así como presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en https://www.plataformadetransparencia.org.mx, en el apartado de Solicitudes de Datos Personales.

Asimismo, si desea conocer el procedimiento y/o recibir asesoría para el ejercicio de estos derechos puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia, enviar correo electrónico a la dirección señalada o comunicarse al número y extensión indicada, o bien, acceder directamente a la liga electrónica: <https://inicio.inai.org.mx/Publicaciones/02GuiaAtencionSolicitudesARCO.pdf>

**Cambios al aviso de privacidad.**

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente liga electrónica:

<https://www.ciqa.mx/ProteccionDatosP.aspx>

**Fecha de actualización:** 09/05/2023