

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN DE DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL PFCE, 2019

| IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA | |
|---|--|
| Dependencia: | |
| Nombre del Programa: | |
| Año del Programa: | |
| Ejercicio de la CS: | |
| INSTANCIA EJECUTORA (UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA O POLITÉCNICA) | |
| Nombre de la Universidad: | |
| Nombre del Titular: | |
| Cargo: | |
| Dirección: | |
| Código Postal: | |
| Clave y Nombre Localidad*: | |
| Clave y Nombre Municipio*: | |
| Teléfono (con clave lada): | |
| Correo electrónico: | |
| DATOS DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y RESPONSABLE DEL USO DEL SISTEMA DE CONTRALORIA SOCIAL (SICS) | |
| Nombre: | |
| Cargo: | |
| R.F.C. (con homoclave) | |
| C.U.R.P. | |
| Teléfono y Extensión del trabajo (con clave lada): | |
| Celular: | |
| Correo electrónico: | |
| Correo electrónico alternativo: | |
| Fecha: | |
| Usuario**: | |
| Contraseña**: | |

***Se piden estos campos separados, porque a veces en la dirección no lo especifican, ya que el sistema SICS los pide y porque son campos obligatorios.**

****No se llena, la CGUTyP (Instancia Normativa) las generará.**