**CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN DE DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL PPS, 2020**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA** |
| **Dependencia:** |  SEP. |
| **Nombre del Programa:** | Programa Servicios de Educación Superior y Posgrado (PPS) |
| **Año del Programa:** | 2020 |
| **Ejercicio de la CS:** | 2020 |
| **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 alterno:** |  |
| **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.**