

EMPT-COPACO-IMP

CONVOCATORIA

A LA REUNIÓN DE INSACULACIÓN DE LA COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Unidad territorial: VILLA DEL PUENTE FOVISSSTE (U HAB)

Clave: 12-193 Dirección Distrital: 16 Demarcación territorial: Tlalpan

La presente convocatoria se expide con fundamento en lo establecido en los artículos 88 96 y 114 de la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México y, 22, 23, 31, 32, 33 y 34 del Reglamento para el Funcionamiento interno de los Órganos de Representación previstos en la Ley de Participación Ciudadana de la Ciudad de México, y está dirigida a las personas integrantes de la Comisión de Participación Comunitaria.

Número de reunión: 1 Ordinaria Extraordinaria X

Para reuniones extraordinarias no se desarrollan asuntos generales.

Lugar: Oficina de administración Fresales s/n

Fecha de la reunión: 19-05-22 Hora: 17:30 Se otorgarán 15 minutos de tolerancia para primera convocatoria y 15 minutos, en su caso, para segunda convocatoria

Orden del día

- 1 Verificación del quórum (base de lista de asistencia).
- 2 Lectura y aprobación del orden del día.
- 3 Procedimiento de insaculación de la persona integrante que tendrá la representación de la COPACO ante la Coordinadora de Participación y conducirá los trabajos al interior de la Comisión, cuya gestión será del 1 de junio de 2022 y hasta el 31 de mayo de 2023.
- 4 Procedimiento de insaculación de la(s) persona(s) que auxiliará(n) en la realización de los trabajos al interior de la COPACO, cuya gestión será del 1 de junio de 2022 y hasta el 31 de mayo de 2023.

Fecha de expedición: 11-05-22

Esta fecha debe considerar al menos 3 días previos a la fecha de la reunión, para el caso de extraordinarias, y 5 días previos para las ordinarias, lo anterior para garantizar su publicación en tiempo.

Personas integrantes que convocan:

Deben convocar al menos 3 integrantes, excepto para las integraciones de 2 personas.

C. Lorena Alicia Barbosa Flores
Nombre completo

[Redacted]

Firma

C. Hortencia Gama Olascoaga
Nombre completo

[Redacted]

Firma

C. Araceli Cedillo Martínez
Nombre completo

[Redacted]

Firma

C. Martha Gama Olascoaga
Nombre completo

[Redacted]

Firma

C. Carlos Enrique González Pérez
Nombre completo,

[Redacted]

Firma

C. _____
Nombre completo

Firma

C. _____
Nombre completo

Firma

C. _____
Nombre completo

Firma

C. _____
Nombre completo

Firma