FMRT-COPACO-IMP

CONVOCATORIA «

ALA REUNIÓN DE INSACULACIÓN DE LA COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Unidad territorial: SAN JOSÉ OBRERO Dirección Distrital: Clave: 13-045 Demarcación territorial: **XOCHIMILCO** La presente convocatoria se expide con fundamento en lo establecido en los artículos 88 96 y114de 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: Ordinaria Extraordinaria Para reuniones extraordinarias no se desarrollan asuntos generales. CAPILLA DE SAN JOSÉ OBRERO Lugar: Modalidad Presencial Se otorgarán 15 minutos de tolerancia para primera convocatoria 30-05-2022 Hora: Fecha de la reunión: y 15 minutos, en su caso, para segunda convocatoria Orden del día Verificación del Quórum (Pase de lista de asistencia) L'ectura y aprobación del Orden del Día 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 01 de junio de 2022 hasta el 31 de mayo de 2023. 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 01 de junio de 2022 hasta el 31 de mayo de 2023. 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 24-05-2022 Fecha de expedición: 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. ETELUIUD LE Y LE CONSES C. Enviguela Rivera Tolentro C. Veronica de Nombre completo Nombre completo Pri Mifice Lazare Lofez C. A160 Berto Justo Code ho Nombre completo Firma Firma Nombre completo Nombre completo

Importante:

Firma

Firma