**(4)**, a **(5)** / /20…

**SUBCOMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE… (1)**

**\_\_\_(2) \_\_ SESIÓN \_\_\_(3) \_\_**

**LISTA DE ASISTENCIA**

| **NOMBRE** | **INTEGRANTE**  **PROPIETARIO Y/O**  **SUPLENTE** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- |
| **(6)** | **(7)** | **(8)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Nombre del Instituto Tecnológico o Centro | **NOTA 1:** Si llegara a asistir una persona en carácter de invitada a fin de desahogar algún asunto comprendido en el orden del día, en el punto 7 deberá firmar la lista de asistencia como persona invitada (en caso de ser persona consejera o asesora, se colocará ese cargo en el punto 7) |
| **2** | Número Consecutivo de Sesión Ordinaria o Extraordinaria del año |
| **3** | Especificar qué tipo de sesión es (Ordinaria o Extraordinaria) |
| **4** | Ciudad, localidad o municipio y Estado de la República Mexicana y en el que se encuentra localizado el IT o Centro |
| **5** | Fecha de reunión |
| **6** | Nombre Completo de quien asiste a la reunión |
| **7** | Especificar si es miembro propietario o suplente |
| **8** | Firma |