

ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTALORIA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA

Nombre y descripción de la obra o del tipo de apoyo que se recibe:
Ubicación o dirección: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____
Monto de la obra: _____

NOMBRE DEL INTEGRANTE ACTUAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Firma o Huella Digital

SITUACIÓN POR LA CUAL SE PIERDE LA CALIDAD DE INTEGRANTE DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

1	Muerte del integrante
2	Separación voluntaria mediante escrito libre a los miembros del comité (se anexa escrito)
3	Acuerdo del Comité por mayoría (se anexa lista)
4	Acuerdo de la mayoría de los beneficiados del programa (se anexa lista)
5	Pérdida de caráctes de beneficiario del programa
6	Otra, especifique: <input type="text"/>

NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR

Nombre de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Firma o Huella Digital

(Adjuntar con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la sustitución del integrante del Comité)

Nombre, cargo y firma del representante de la representación

Nombre, cargo y firma del ejecutor

Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría social