



ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

I. DATOS GENERAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | |
|-----------------------------------------|--------------------|-------------------|
| Nombre del comité de Contraloría Social | Número de registro | Fecha de registro |
| | | |

II. DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA

| |
|-------------------------------------------------|
| Nombre y descripción del apoyo que se recibe |
| |
| Dirección: _____ |
| Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____ |
| Monto del apoyo _____ |

DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| Nombre y dirección (calle, número, localidad y municipio) | Sexo | Edad | Cargo | Firma |
|--------------------------------------------------------------|------|------|-------|-------|
| | | | | |

Anexar la lista con el nombre y firma de los integrantes y asistentes a la reunión para la sustitución del integrante del Comité

DATOS DEL INTEGRANTE SALIENTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| Nombre y dirección (calle, número, Localidad y Municipio) | Sexo | Edad | Cargo | Firma |
|--------------------------------------------------------------|------|------|-------|-------|
| | | | | |

SITUACIÓN POR LA QUE ABANDONA EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Muerte del integrante | Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del Programa (Anexar listado) |
| Separación voluntaria mediante escrito libre dirigido a los miembros del Comité (Anexar escrito) | Pérdida del carácter de beneficiario del Programa |
| Acuerdo del Comité por mayoría de votos (Anexar listado) | Otra, especifique: |

Nombre, cargo y firma del Responsable de Contraloría Social

Nombre, cargo y firma del ejecutor

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