

ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ

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

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Domicilio donde se constituyó el comité	Fecha de constitución	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Estado	Municipio	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ A SUSTITUIR

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	Firma o Huella Digital
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)				
1					

III. INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ESTAN PRESENTES EN LA SUSTITUCIÓN

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	Firma o Huella Digital
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

IV: NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

N°	Nombre **	Sexo	Edad	Cargo	Firma o Huella
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)				
1					

**El nuevo integrante del Comité de Contraloría Social deberá anexar copia de su identificación oficial

Fecha de Incorporación del integrante al comité

			2	0		
--	--	--	---	---	--	--

V. DATOS DE LOS APOYOS

Instancia Ejecutora

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

Importe del apoyo

Fecha de Inicio y finalización de la aplicación del apoyo

Dirección en donde se realizan las actividades del proyecto (Calle, Número, Colonia, C.P.):

Estado

Municipio

Localidad

 NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE
 CONTRALORIA SOCIAL

 NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE CONTRALORIA
 SOCIAL