



Anexo 3 - Acta de sustitución de un integrante del Comité de Contraloría Social

I.DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registros	Fecha de registro

II.DATOS DE APOYOS DEL PROGRAMA

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

III. DATOS DEL INTEGRANTE ACTUAL DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL A SUSTITUIR

DATOS	Firma o Huella Digital
Nombre: <u>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno,</u> Sexo: _____ Edad: _____ CURP: _____ Domicilio: <u>(calle, número, colonia, C.P.)</u> Teléfono: _____ Cargo que fungía dentro del Comité: _____	

IV. SITUACIÓN POR LA QUE PIERDE LA CALIDAD DE INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL



Marque con una X la situación por la que pierde calidad de integrante del CCS

Marcar	Situación
	Muerte del integrante
	Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito)
	Acuerdos del comité por mayoría de votos(se anexa listado)
	Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa(se anexa listado)
	Pérdida del carácter de beneficiario del programa
	Otra. Especificar

V. DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR

DATOS	Firma o Huella Digital
Nombre: <i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno,</i> Sexo: _____ Edad: _____ CURP: _____ Domicilio: <i>(calle, número, colonia, C.P.)</i> Teléfono: _____ Cargo que fungirá dentro del Comité: _____	

VI. LISTA CON NOMBRE Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES Y ASISTENTES A LA SUSTITUCIÓN DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ

No.	Nombre	Firma o Huella Digital

INSTANCIA EJECUTORA

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