

Acta de sustitución de integrante del Comité de Contraloría Social

ANEXO 7

1. Datos generales del comité de contraloría social:

Nombre del comité

Clave de registro Fecha de conformación

Ejercicio fiscal Fecha de sustitución

Localidad Municipio Estado

Nombre del programa

Apoyo Obra Servicio

2. Nombre del integrante actual del comité de Contraloría Social a sustituir

Nombre	Sexo	Edad	Cargo	Teléfono	Firma

3. Situación por la cual perderá la calidad de integrante del comité de Contraloría Social.

	Muerte del integrante		Acuerdo por la mayoría de los beneficiarios del programa
	Separación voluntaria, mediante escrito libre		Pérdida de carácter de beneficiario del programa
	Acuerdo del comité por mayoría de votos		Otra, especifique :

4. Nombre del Nuevo Integrante del Comité de Contraloría Social que sustituye al anterior

Nombre	Sexo	Edad	Cargo	celular	Firma

firma de algún integrante del comité

firma del nuevo integrante de comité

Nombre / puesto
 del Representante de Contraloría Social

Nota: Se deberá de adjuntar lista de asistencia con nombre y firma de los integrantes del comité, de sustitución del integrante del Comité.