



PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS

Sustitución de Integrante(s) del Comité (Anexo 6)

Comité

Fecha de sustitución:

Nombre del Comité:	
Clave de Registro:	
Domicilio donde se constituye el Comité:	

I. Datos de la Obra

Obra:			
Objetivo General:			
Domicilio:			
	(Calle)	(Núm)	
	(Colonia)	(C.P.)	
	(Localidad)	(Estado)	(Municipio)
Monto aproximado de la obra:			
Duración aproximada de la obra:			

II. Integrante del Comité de Contraloría Social a sustituir

Cargo:			
Nombre:			
Dirección:	(Calle) _____ (núm.) _____	Código Postal:	
	(Colonia.) _____		
CURP:			
Edad:		Sexo:	
Teléfono y Correo:		Firma:	





III. Nuevo Integrante del Comité de Contraloría Social

Cargo:			
Nombre:			
Dirección:	(Calle) (núm.) (Colonia.)	Código Postal:	
CURP:			
Edad:		Sexo:	
Teléfono y Correo:		Firma:	

IV. Motivo de sustitución (Marque la opción con una X)

<input type="checkbox"/> Separación voluntaria, mediante escrito a los miembros del Comité (se anexa el escrito)	<input type="checkbox"/> Acuerdo de la mayoría de las personas beneficiarias del Programa (se anexa listado de beneficiarios)
<input type="checkbox"/> Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado de integrantes del Comité)	<input type="checkbox"/> Pérdida del carácter de beneficiario del Programa
<input type="checkbox"/> Muerte del integrante	<input type="checkbox"/> Otra (especifique)

V. Servidor Público que Emite la Constancia de Registro

Nombre:			
Cargo:		Teléfono:	
Correo:		Firma:	

**Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social.
Se agrega el o los avisos de privacidad del o los nuevos integrantes.**

