MODELO DE CÉDULA PARA LA SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha de elaboración: _____

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA: **PROAGUA** ☐ **PROSAN** ☐ **K007** ☐

DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

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

DATOS PERSONALES DEL INTEGRANTE ACTUAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR:

Nombre y domicilio (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Cargo	Edad	Firma o Huella Digital	Hombre	Mujer

ESPECIFIQUE LA SITUACIÓN POR LA CUAL PIERDE LA CALIDAD DE INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

DATOS PERSONALES DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR:

Nombre y domicilio (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Cargo	Edad	Firma o Huella Digital	Hombre	Mujer

(Adjuntar la lista, con nombre y firma, de los integrantes y asistentes que estuvieron presentes en la sustitución del integrante del Comité)

_____
Nombre y firma del Promotor de Contraloría Social

_____
Nombre y Firma del Presidente del Comité de Contraloría Social

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