



PROGRAMA DE EDUCACIÓN INICIAL Y BÁSICA COMUNITARIA ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ C.S. Anexo I-a

Nombre del Comité de Contraloría Social: _____ Fecha de elaboración: _____
Núm. de Registro del Comité: _____ Entidad: _____

--	--	--

Municipio: _____ Localidad: _____

I. Domicilio del Comité Local de Contraloría Social

Indique con una X si es domicilio conocido

Calle:		Número:	
Colonia:		Código postal del INE:	
Localidad:		Municipio:	

II. Indique los apoyos que reciben los beneficiarios del CONAFE en el ciclo escolar
Información que deberá proporcionar el Coordinador de Contraloría Social

Escriba el o los apoyos y servicios que vigila el Comité	Monto de los apoyos que se vigilan
En especie: Útiles escolares, material del aula, auxiliares didácticos, Económicos:	\$
Servicios educativos: API, LEC, Promotores Educativos	

III. Integrante del Comité de Contraloría Social que se da de baja:

Nombre del nuevo integrante	Función CCS	Edad	Sexo	Domicilio	Firma

IV. Indique la causa de la baja:

- Muerte de un integrante.
- Separación voluntaria, mediante escrito dirigido a los miembros del comité
- Acuerdo tomado por mayoría de votos del comité
- Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa federal de que se trate, que se presente ante el comité
- Pérdida del carácter de beneficiario (baja, renuncia voluntaria o extinción del programa federal que se trate).
- Ausencia indefinida en la comunidad.
- Otra ¿Cuál?

V. Datos del/la nuevo/a integrante del CCS electo por mayoría de votos, considerando la participación equitativa de hombres y mujeres:

Nombre del nuevo integrante	Función CCS	Edad	Sexo	Domicilio	Firma

Nombre y firma del presidente o un integrante del Comité de Contraloría Social

Si cuenta con sello de APEC/CPC o CEPS colocar aquí

Nombre y firma del/la Coordinador/a de Contraloría Social