

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

Fecha de elaboración: _____

PROGRAMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y TRATAMIENTO (PROAGUA):

Apartado Urbano Apartado Rural Apartado de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales

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	Domicilio	Edad	Cargo	Hombre	Mujer	Firma o huella

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	Domicilio	Edad	Cargo	Hombre	Mujer	Firma o huella

(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