

Programa para el Fortalecimiento Económico de los Pueblos y Comunidades Indígenas
Acta de Sustitución de un Integrantes del Comité de Contraloría Social

 Entidad Federativa:
I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro del SICS	Fecha de registro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. DATOS DEL APOYO

Nombre y descripción del apoyo que se recibe:		
Ubicación o Dirección:		
Localidad: _____	Municipio: _____	Estado: _____
Monto del proyecto productivo apoyo: _____		

**NOMBRE DEL INTEGRANTE ACTUAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
A SUSTITUIR**

Nombre del contralor social	Género	Domicilio	Localidad	Municipio	Firma o Huella Digital

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

<input type="checkbox"/> Muerte o enfermedad del integrante	<input type="checkbox"/> Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del proyecto (se anexa escrito y lista de asistencia)
<input type="checkbox"/> Separación voluntaria, mediante escrito libre a los integrantes del Comité (se anexa el escrito)	<input type="checkbox"/> Pérdida del carácter de beneficiario(a) del programa
<input type="checkbox"/> Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa escrito y lista de asistencia)	<input type="checkbox"/> Otra. Especifique

**NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR**

Fecha de sustitución:					
Nombre del Comité de Contraloría Social	Género	Domicilio	Localidad	Municipio	Firma o Huella Digital

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité)

Nombre, cargo y firma del Servidor Público del INPI

 Nombre y firma del presidente del
Comité de Contraloría Social

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