



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL  
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN, FORMACIÓN Y DESARROLLO  
APOYOS A LA CULTURA  
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

**ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**

**I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ**

Nombre del Comité de Contraloría Social

Número de registro\*:

Fecha de registro

\*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Domicilio donde se constituye el comité

Fecha de constitución

Estado

Municipio

Localidad

**II. NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ A SUSTITUIR**

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	CURP	Cargo	Firma o Huella Digital
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)					
1						

**III. INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ESTAN PRESENTES EN LA SUSTITUCIÓN**

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	CURP	Cargo	Firma o Huella Digital
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**IV: NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	CURP	Cargo	Firma o Huella Digital
	Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)					
1						

\*\*El nuevo integrante del Comité de Contraloría Social deberá anexar copia de su identificación oficial

Fecha de Incorporación del integrante al comité

				2	0	2	0
--	--	--	--	---	---	---	---

**V. DATOS DE LOS APOYOS**

Instancia Ejecutora

Nombre del proyecto:

Descripción del proyecto:

  
  
  


Importe del apoyo

Fecha de Inicio y finalización de la aplicación del apoyo



Dirección en donde se realizan las actividades del proyecto (Calle, Número, Colonia, C.P.):

Estado

Municipio

Localidad

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE  
 CONTRALORIA SOCIAL

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE CONTRALORIA  
 SOCIAL