



PROGRAMA DE MODERNIZACIÓN DE LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA PROPIEDAD Y CATASTRO

Fecha: Hora: Zona de actuación:

I. Datos generales del Comité de Contraloría

Nombre del Comité:

Núm. de registro SICS: Fecha de registro de Comité:

Entidad Federativa:

Municipio:

Localidad:

II. Datos del integrante del Comité de Contraloría Social a sustituir

Nombre:

Cargo: Sexo: Edad:

III. Situación por la cual pierde la calidad de integrante del Comité de Contraloría Social (Marque la opción con una X)

<input type="checkbox"/> Muerte del integrante	<input type="checkbox"/> Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del Programa (se anexa listado de beneficiarios)
<input type="checkbox"/> Separación voluntaria, mediante escrito a los miembros del Comité (se anexa el escrito)	<input type="checkbox"/> Pérdida del carácter de beneficiario del Programa
<input type="checkbox"/> Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado de integrantes del Comité)	<input type="checkbox"/> Otra (especifique) <input type="text"/>

IV. Datos del nuevo integrante del Comité de Contraloría Social

Nombre:

Dirección:

Teléfono: Sexo: Edad:

NOTA: 1. Anexar copia de identificación oficial del nuevo integrante del Comité.
 2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.
 3. Esta acta de sustitución se adjunta al formato "Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social" original (Anexo 2).



SEDATU
SECRETARÍA DE
DESARROLLO AGRARIO,
TERRITORIAL Y URBANO

**FUNCIÓN
PÚBLICA**
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Coordinación General de
Modernización y Vinculación
Registral y Catastral.



Anexo 4
**Acta de Sustitución
de Integrante del
Comité de
Contraloría Social**

PROGRAMA DE MODERNIZACIÓN DE LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA PROPIEDAD Y CATASTRO

Cargo:

Firma:

Instancias asistentes

Por el Comité de la Contraloría Social

Firma
Nombre
Cargo

Por el Órgano Estatal de Control (si aplica)

Firma
Nombre
Cargo

Por la Instancia Normativa

Firma
Nombre
Cargo

Integrantes del Comité

No.	Nombre del beneficiario Nombre (s), Apellido paterno, Apellido Materno	Firma
1		
2		
3		
4		
5		

- NOTA: 1. Anexas copia de identificación oficial del nuevo integrante del Comité.
 2. Este formato deberá venir firmado por todos los participantes al margen o al calce en todas sus fojas.
 3. Esta acta de sustitución se adjunta al formato "Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social" original (Anexo 2).