

Acta de Sustitución de Integrantes del Comité de Contraloría Social

I. Datos generales del Comité de Contraloría Social

Nombre del Comité de Contraloría Social: _____

Nombre de la Institución Pública de Educación Superior (IPES): _____

Número de registro: _____

Fecha de registro: _____

II. Datos del apoyo que proporciona el programa:

Nombre y descripción del apoyo que se recibe	<i>Programa Nacional de Becas, Beca de Manutención: Consiste en un apoyo económico cuyo monto es variable según el ciclo escolar en el que el beneficiario se encuentre inscrito.</i>		
Datos de ubicación del RCS de la Beca de Manutención Estatal o Institucional			
Estado		Municipio	
Institución		Facultad/Escuela	
Monto del apoyo		Periodo de ejecución del CCS	

III. Nombre del integrante actual del Comité de Contraloría Social a sustituir:

Nombre completo del integrante	Edad	Sexo	Dirección (Calle, número, colonia y municipio)	Correo electrónico	Cargo	Firma

IV. Situación por la cual pierde la calidad de integrante del CCS:

	Muerte del integrante		Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del Programa (se anexa listado de firmantes y motivos).
	Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa escrito).		Pérdida del carácter de beneficiario del Programa.
	Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado y motivos).		Otra: (Especifique).

V. Nombre del nuevo integrante del CCS, que sustituye al anterior:

Nombre completo del integrante	Edad	Sexo	Dirección (Calle, número, colonia y municipio)	Correo electrónico	Cargo	Firma

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

RCS Estatal o Institucional

CCS

(Nombre, firma y cargo)

(Nombre, firma y cargo)

Anexar esta acta de sustitución al Acta original de Constitución del Comité de Contraloría Social.