

### ANEXO III: ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ:

Programa: S269 Cultura Física y Deporte  
Ejercicio fiscal: 2022

Fecha de Sustitución:	
Domicilio donde se constituye el Comité:	
Nombre del Comité de Contraloría Social:	
Clave de Registro:	

#### 1) Datos de la obra o apoyos del programa

Apoyo, obra o servicio:	
Objetivo General:	
Domicilio: (calle, número, colonia, Código postal)	
Localidad:	
Municipio:	
Estado:	
Monto de la obra, apoyo o servicio:	
Duración de la obra, apoyo o servicio	

#### 2) Integrantes del comité de contraloría social a sustituir

Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	
Cargo del integrante:	
CURP:	
Correo Electrónico:	

Teléfono(Incluir lada)	
Domicilio:	
Calle:	
Numero:	
Colonia:	
CP:	
Firma	

### 3) integrantes del comité de contraloría social nuevo

Nombre completo:	
Sexo	
Edad:	
Cargo del integrante:	
CURP:	
Correo Electrónico:	
Teléfono(Incluir lada)	
Domicilio:	
Calle:	
Numero:	
Colonia:	
CP:	
Firma	

#### Motivo de sustitución:

Muerte del integrante

Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado)

Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito)

Pérdida del carácter de beneficiario del programa



INSERTAR LOGOTIPO  
DE LA INSTANCIA  
EJECUTORA

3

Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)

Otra. Especifique

---

Nombre y firma del representante de la Instancia Ejecutora  
que emite la constancia de registro:

Cargo:

Teléfono:

Correo:

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

**(Agregar Aviso de privacidad)**