

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

ANEXO 3

Fecha de Incorporación del integrante al comité

Del
DÍA MES AÑO

V. DATOS DE LOS APOYOS

Instancia Ejecutora

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

Descripción del proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL
COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE
CONTRALORIA SOCIAL