



## ACTA CIRCUNSTANCIADA PARA SUSTITUCIÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA \_\_\_\_\_

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_, reunidos los CC. \_\_\_\_\_ Delegado de la Secretaría de Desarrollo Social en el estado de \_\_\_\_\_ y el C. \_\_\_\_\_ Director General del \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ Presidente Municipal Constitucional de \_\_\_\_\_, este último como Instancia Ejecutora participante en el Programa \_\_\_\_\_ del ejercicio fiscal \_\_\_\_\_, debidamente constituidos en las oficinas del \_\_\_\_\_ ubicadas \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ con objeto de hacer constar que el C. \_\_\_\_\_ beneficiario del Programa \_\_\_\_\_ con certificado de subsidio federal número \_\_\_\_\_ no presenta la documentación consistente en \_\_\_\_\_, lo anterior debido a los siguientes motivos: \_\_\_\_\_

Extendemos la presente acta para dar constancia de este hecho al FONHAPO, lo anterior a fin de proceder a solicitar la sustitución del beneficiario en los términos establecidos por el numeral 16 del Manual de Operación del Programa \_\_\_\_\_.

Con lo anterior se da por terminada la presente Acta, firmando para constancia los que en ella intervinieron para los efectos legales que corresponda.

\_\_\_\_\_  
**C. \_\_\_\_\_**  
**DELEGADO DE LA SEDESOL EN EL**  
**ESTADO DE \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**C. \_\_\_\_\_**  
**DIRECTOR GENERAL DEL \_\_\_\_\_ O**  
**PRESIDENTE \_\_\_\_\_ MUNICIPAL**  
**CONSTITUCIONAL DE \_\_\_\_\_**