



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 13 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 _____