

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



ACTA DE SUSTITUCIÓN

I. DATOS GENERALES DE LA COMISIÓN DE CORRESPONSABILIDAD

NOMBRE DE LA COMISIÓN (NOMBRE DEL PLANTEL):

NÚMERO DE REGISTRO DEL SICS:

CCT:

FECHA DE REGISTRO:

II. DATOS DEL INTEGRANTE ACTUAL DE LA COMISIÓN CCS

NOMBRE:

CURP:

CALLE:

NÚMERO EXT:

NÚMERO INT:

COLONIA O LOCALIDAD:

MUNICIPIO O DELEGACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

ESTADO:

III. SITUACIÓN POR LA CUAL DEJA DE SER INTEGRANTE DE LA COMISIÓN CCS

SEPARACIÓN VOLUNTARIA

PERDIDA DE CARÁCTER DE BENEFICIARIO
DEL PROGRAMA

CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS DE EMS

DEFUNCIÓN DEL COMISIONADO

OTRA, ESPECIFIQUE: _____

IV. DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DE LA COMISIÓN CCS

NOMBRE:

CURP:

CALLE:

NÚMERO EXT:

NÚMERO INT:

COLONIA O LOCALIDAD:

MUNICIPIO O DELEGACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

ESTADO: