Secretaría de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA

CONTRALORÍA SOCIAL

Contraloras Sociales
Guardianes del gasto público

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS, EJERCICIO FISCAL 2025

FECHA:_____NÚMERO DE REGISTRO:_____

Para validar su queja y/o denuncia, se solicita atentamente proporcione los datos que se solicitan, con el fin de localizarla(o) y mantenerla(o) informada(o) de la atención brindada a su queja y/o denuncia.

PROGRAMA DEL CUAL RECIBE EL BENEFICIO:_____

Señale con una X": | QUEJA | | DENUNCIA |

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____MUNICIPIO:_____
CORREO ELECTRONICO:_____TELÉFONO:_____
CLAVE DEL COMITÉ DE CS: _____TIPO DE APOYO:_____

Señale con una X": | BENEFCIARIO | | COORDINADOR | | INTEGRANTES O VOCAL |

NOMBRE DE LA ESCUELA:_____
DOMICILIO DE LA ESCUELA:_____
CCT DE LA ESCUELA:_____ TURNO:_____

Señale con una "X":

APLICACIÓN DEL RECURSO	_____	USO CON OTROS FINES,(LUCRO, POLÍTICOS)	_____
EJECUCIÓN DEL PROGRAMA	_____	CONDICIONAMIENTO DEL APOYO	_____
SERVICIO OFRECIDO	_____	OTROS	_____

ELEMENTOS DE PRUEBA: SI:_____ NO:_____

DESCRIBA:_____

_____

TESTIGOS: SI:_____ NO:_____

DESCRIBA SU QUEJA Y/O DENUNCIA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DGFCDD	S247	PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE tipo básico
DGGEyET	S270	PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS
DCDC	S295	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL
DGGEyET	S312	PROGRAMA EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN INICIAL