

CONTRALORÍA SOCIAL

FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS, EJERCICIO FISCAL 2026

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

SUGERENCIA

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

TELÉFONO: _____

CLAVE DEL COMITÉ DE CS: _____

TIPO DE APOYO: _____

Señale con una "X":

BENEFICIARIO

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
DGGEyET
DCDCyPEI
DGGEyET

S247
U270
U295
U312

PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE tipo básico
PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS
PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL
PROGRAMA EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN INICIAL