



CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS 2024
U006 - PROGRAMASUBSIDIOS PARA ORGANISMOS
DESCENTRALIZADOS ESTATALES



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

Anónimo	<input type="checkbox"/>
Nombre	<input type="text"/>
Apellido Paterno	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
Sexo	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Edad	<input type="text"/>
<hr/>	
Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE HECHO

Tipo de Hecho		
Aplicación del Recurso	<input type="checkbox"/>	Uso con otros fines (lucro, político) <input type="checkbox"/>
Ejecución del Programa	<input type="checkbox"/>	Condicionamiento del Apoyo <input type="checkbox"/>
Servicio Ofrecido	<input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos	
Entidad Federativa	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Otros
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de los hechos	Hora de los Hechos
<input type="text"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/>

Lugar Específico de los hechos

Narración de los hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

Pruebas

Sí

No

Especificar

Testigos

Sí

No

Nombre (s)

Teléfono

Domicilio

Nombre del Ciudadano Promovente

Nombre de Quien recibe queja o denuncia

Archivos electrónicos