

Nombre de la Institución Educativa:

1) Fecha de Interposición

2) Nombre del Programa

Ejercicio Fiscal vigilado

2017

2018

2019

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

3) Anónimo

4) Nombre

5) Apellido Paterno

6) Apellido Materno

7) Sexo

H

M

8) Edad

9) Escolaridad

No tiene

Primaria

Secundaria

Media Superior

Carrera Técnica

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Se desconoce

10) Ocupación

Ama de casa

Becario

Campesino

Catedrático

Comerciante

Contratista

Desempleado

Empleado

Empresario

Estudiante

Obrero

Prestador de Servicio

Profesionista

Servidor Público

Transportista

11) Razón Social

12) Teléfono

13) Correo Electrónico

14) Correspondencia

TIPO DE HECHO

15) Tipo de Hecho

Aplicación del Recurso

Ejecución del Programa

Servicio Otorgado

Uso con otros fines (lucro, político)

Condicionamiento del Apoyo

Otros

16) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal?

Sí

No

DATOS DE QUEJA O DENUNCIA

17) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató?

18) ¿Quería realizar un trámite y servicio?

Sí

☐

No

☐

19) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional?

Sí

☐

No

☐

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

20) Nombre (s)

21) Apellidos

22) Dependencia

23) Cargo que desempeña

24) Adscripción

25) Trámite o servicio que motivó la petición

SEÑAS PARTICULARES

26) Sexo

H

☐

M

☐

27) Señas Particulares

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos

28) Entidad Federativa

29) Delegación/ Municipio

30) Localidad

31) Otros

32) Fecha de los hechos

33) Hora de los Hechos

:

34) Lugar Específico de los hechos

35) Narración de los hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

36) Pruebas Sí ☐ No ☐

37) Especificar

--

38) Testigos Sí ☐ No ☐

39) Nombre (s)

40) Teléfono

41) Domicilio

42) Nombre de Quien Encuestó

--