

CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS 2025

**U006 - PROGRAMASUBSIDIOS PARA ORGANISMOS
DESCENTRALIZADOS ESTATALES**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

Anónim
o

Nombre

Apellido
Paterno

Apellido
Materno

Sexo H
 M

Edad

Teléfon
o

Correo
Electrónico

TIPO DE HECHO

Tipo de
Hecho

Aplicación
del Recurso
Ejecución
del
Programa
Servicio
Ofrecido

Uso con otros fines (lucro, político)

Condicionamiento del Apoyo

Otros

LOS HECHOS

Datos

Generales de
los Hechos

Entidad
Federativa

Localidad

Fecha de los
hechos

Municipio

Otros

Hora de los Hechos

Lugar Específico de
los hechos

Narración de los
hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

Pruebas

Sí

No

Especifica
r

Testigos Sí No

Nombre
(s)

Teléfono

Domicilio

Nombre del Ciudadano
Promovente

Nombre de Quien recibe queja
o denuncia

Archivos
electrónicos