



CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS 2025
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	<table><tr><td>H</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>M</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>				
M	<input type="checkbox"/>				
Edad	<input type="text"/>				
Teléfono	<input type="text"/>				
Correo Electrónico	<input type="text"/>				

TIPO DE HECHO

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

LOS HECHOS

Datos
Generales de
los Hechos

Entidad
Federativa

Municipio

Localidad

Otros

Fecha de los
hechos

Hora de los Hechos

:

Lugar Específico de
los hechos

Narración de los
hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

Pruebas

S

No

Especifica
r

--

Testigos S ☐ No ☐

Nombre
(s)

Teléfono

Domicilio

Nombre del Ciudadano
Promovente

--

Nombre de Quien recibe queja
o denuncia

--

Archivos
electrónicos

--

--