

**Control de Quejas y Denuncias**  
**Atención a Quejas y Denuncias por las Instancias Ejecutoras**

**Programa:** Programa Subsidios para Organismos  
 Descentralizados Estatales

**Clave:** U006

**Estado:** \_\_\_\_\_

**Instancia Ejecutora:** \_\_\_\_\_

**Fecha del  
 reporte:**

| Fecha de la queja o denuncia | Cantidad de quejas y denuncias | Actividades de fortalecimiento de la cultura de la denuncia | Principales canales de recepción | Formato entregado | Principales problemáticas | Avances, hallazgos, obstáculos y áreas de oportunidad |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|
|                              |                                |                                                             |                                  |                   |                           |                                                       |
|                              |                                |                                                             |                                  |                   |                           |                                                       |
|                              |                                |                                                             |                                  |                   |                           |                                                       |
|                              |                                |                                                             |                                  |                   |                           |                                                       |
| <b>Total</b>                 |                                |                                                             |                                  |                   |                           |                                                       |

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del Enlace  
 de la Contraloría Social**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de un  
 participante del Comité de  
 Contraloría Social**