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

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

Anónimo ☐

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Sexo H ☐
M ☐

Edad

Teléfono

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

Municipio

Localidad

Otros

Fecha de los hechos

Hora de los Hechos : 

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