

Nombre de la Institución Educativa:

1) Fecha de Interposición

2) Nombre del Programa

Ejercicio Fiscal vigilado

2017

2018

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

Comerciante

Empresario

Profesionista

Becario

Contratista

Estudiante

Servidor Público

Campesino

Desempleado

Obrero

Transportista

Catedrático

Empleado

Prestador de Servicio

11) Razón Social

12) Teléfono

13) Correo Electrónico

14) Correspondencia

TIPO DE HECHO

15) Tipo de Hecho

Aplicación del Recurso

Ejecución del Programa

Servicio Ofrecido

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