

Nombre de la Institución Educativa:

1) Fecha de Interposición

2) Nombre del Programa

Ejercicio Fiscal vigilado 2017 2018 2019

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

3) Anónimo

4) Nombre

5) Apellido Paterno

6) Apellido Materno

7) Sexo H
 M

8) Edad

9) Escolaridad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
No tiene	<input type="checkbox"/>	Media Superior	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Carrera Técnica	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Se desconoce	<input type="checkbox"/>

10) Ocupación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Comerciante	<input type="checkbox"/>	Empresario
Becario	<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>	Estudiante
Campesino	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Obrero
Catedrático	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Prestador de Servicio
				Profesionista
				Servidor Público
				Transportista

11) Razón Social

12) Teléfono

13) Correo Electrónico

14) Correspondencia

TIPO DE HECHO

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