

DATOS DEL PROGRAMA

1) Nombre del Apoyo, Obra ó Servicio

2) Status del Proyecto: Iniciado En proceso Terminado

3) Comentarios:

4) Municipio 5) Localidad 6) Mujeres Hombres 7) Fecha Progr

del
al

9) Asignación de Recursos

Fecha	Monto	Tipo de Recursos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal

10) Ejecución de Recursos

Fecha	Monto	Tipo de Recursos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Federal <input type="checkbox"/> Estatal

1) Material Producido y Distribuido por la Instancia Normativa

1.1) Materiales de Difusión

Material de Difusión (Tipo)

Archivo electrónico

1.2) Distribución de Materiales

Material de Difusión (Tipo)

Entidad

2) Material Producido y Distribuido por la Ejecutora

2.1) Materiales de Difusión

Material de Difusión (Tipo)

Archivo electrónico

2.2) Distribución de Materiales

Material de Difusión (Tipo)

Municipio

Localidad

Fecha

Total

a

Cantidad Producida

Fecha

Cantidad recibida

Total

Cantidad Producida

Cantidad Distribuida

Producido por IN

Producido por
Ejecutora

CAPACITACIÓN

1) Material Producido y Distribuido por la Instancia Normativa

1.1) Materiales de Capacitación

Material de Capacitación (Tipo)

Archivo electrónico

Cantida

1.2) Distribución de Materiales

Material de Capacitación (Tipo)

Entidad

Fecha

Total

2) Material Producido y Distribuido por la Ejecutora

2.1) Materiales de Capacitación

Material de Capacitación (Tipo)

Archivo electrónico

Can

2.2) Distribución de Materiales

Material de Capacitación (Tipo)

Municipio

Localidad

Fecha

Total

Cantidad Producida

Cantidad recibida

Cantidad Producida

Cantidad Distribuida

Producido por IN	Producido por Ejecutora

1) Nombre de la Institución Educativa:

2) Fecha de Interposición

3) Programa

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

4) Anónimo

5) Nombre

6) Apellido Paterno

7) Apellido Materno

8) Sexo

H

M

9) Edad

10) Escolaridad

No tiene

Primaria

Secundaria

Media Superior

Carrera Técnica

Licenciatura

Maestría

Doctorado

Se desconoce

11) Ocupación

Ama de casa

Becario

Campesino

Catedrático

Comerciante

Contratista

Desempleado

Empleado

Empresario

Estudiante

Obrero

Prestador de Servicio

Profesionista

Servidor Público

Transportista

12) Razón Social

13) Teléfono

14) Correo Electrónico

15) Correspondencia

TIPO DE HECHO

16) Tipo de Hecho

Aplicación del Recurso

Ejecución del Programa

Servicio Ofrecido

Uso con otros fines (lucro, político)

Condicionamiento del Apoyo

Otros

17) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal?

Sí

No

DATOS DE QUEJA O DENUNCIA

18) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató?

19) ¿Quería realizar un trámite y servicio?

Sí

No

20) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional?

Sí

No

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

21) Nombre (s)

22) Apellidos

23) Dependencia

24) Cargo que desempeña

25) Adscripción

26) Trámite o servicio que motivó la petición

SEÑAS PARTICULARES

27) Sexo

H

M

28) Señas Particulares

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos

29) Entidad Federativa

30) 2Delegación/ Municipio

31) Localidad

32) Otros

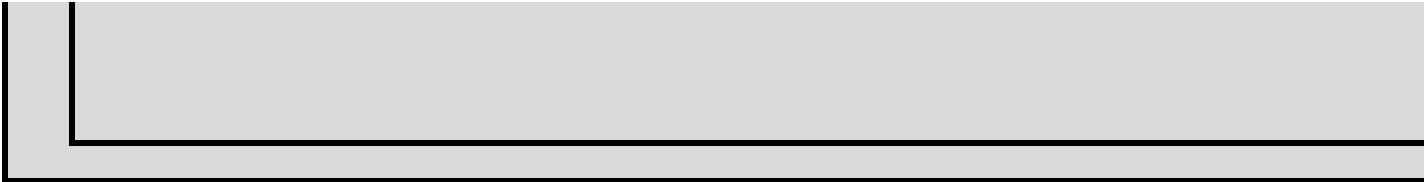
33) Fecha de los hechos

34) Hora de los Hechos

 :

35) Lugar Específico de los hechos

36) Narración de los hechos



ELEMENTOS DE PRUEBA

37) Pruebas Sí No

38) Especificar

--

39) Testigos Sí No

40) Nombre (s)

41) Teléfono

42) Domicilio

43) Nombre del Ciudadano Promovente

--

44) Nombre de Quien Encuestó

--

45) Archivos electrónicos

--

