



N° Folio: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CIUDADANO**

Nombre: ..... Género: M  F

Domicilio: .....

Municipio: ..... Localidad y/o Colonia: .....

Código Postal: ..... Teléfono y/o Celular: .....

Ocupación: ..... Correo Electrónico: .....

**DATOS DEL PROGRAMA SOCIAL**

OBRA PÚBLICA

APOYO

SERVICIO

Programa: ..... Ejercicio: .....

Obra: .....

Otros: .....

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

.....

**\*DATOS DE QUIEN RECIBE EL REPORTE**

Fecha: ..... / ..... / .....  
 Día Mes Año

Atendió:

Firma

\*Para ser requisitado exclusivamente por la Dirección de Contraloría Social y Participación Ciudadana.