

REPORTE CIUDADANO

Este formato deberá de ser llenado con los datos mínimos solicitados para ser utilizado con los fines esperados de quien lo presenta.

Obra Pública: _____ Programas Sociales _____ Otro: _____

Nº de Control de Reporte: _____

Fecha de realización: ____ / ____ / ____

Folio del Acta Constitutiva del COCICOVI: _____

TIPO DE REPORTE CIUDADANO:

TIPO A

- Aclaración Solcitud

TIPO B

- Denuncia o Queja Sugerencia u Opinión Reconocimiento o Agradecimiento

DATOS DE LA O EL CONTRALOR SOCIAL, CIUDADANO, BENEFICIARIO O USUARIO

Nombre: _____
Domicilio Particular: Calle: _____ Nº: _____
Colonia, Fraccionamiento y/o Localidad: _____ C.P.: _____
Municipio: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DE LA OBRA PÚBLICA O PROGRAMA SOCIAL

Municipio: _____ Localidad: _____
Nombre de la Obra Pública, Programa Social: _____
Dependencia u Organismo: _____ Trámite o Servicio: _____

TIPO B: DATOS DE LA PRESUNTA IRREGULARIDAD

Obras Públicas

- No ha iniciado la obra
 Materiales de baja calidad
 La obra no se apega al expediente técnico
 Los trabajos se encuentran suspendidos
 Trabajos defectuosos
 Otros: _____

Programas Sociales

- No ha llegado el apoyo
 Productos de baja calidad
 Productos caducados
 Mal manejo del programa.
 Baja injustificada del padrón de beneficiados
 Otros: _____

TIPO B: DATOS DE LA DENUNCIA, QUEJA, RECONOCIMIENTO O AGRADECIMIENTO

Nombre del Servidor Público: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____
DEPENDENCIA/ORGANISMO/AYUNTAMIENTO
 Estatal Municipal Federal

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, FAVOR DE INDICAR FECHA, TIEMPO, MODO Y LUGAR

(Anexar datos de los testigos, documentación soporte, comentarios, si se cuenta con ello)

Tus opiniones y reportes son muy importantes para el Gobierno del Estado de México, por ello, la veracidad y seriedad en el llenado de este formato hace posible ofrecer solución a tus problemas y denuncias. Si tienes alguna duda llama a la línea sin costo 800 696 96 96; si lo preferirás acude a las oficinas de la Secretaría de la Contraloría, ubicadas en Av. 1° de Mayo N° 1731 esq. Robert Bosch, Col. Zona Industrial, Toluca, México, o en cualquiera de las Delegaciones Regionales de Contraloría Social y Atención Ciudadana; si lo deseas deposita el presente documento en los buzones de los ayuntamientos, asimismo puedes enviarlo por e-mail a la cuenta participacion.ciudadana@secogem.gob.mx o contraloria.social@secogem.gob.mx

FECHA DE RECEPCIÓN: ____ / ____ / ____

FIRMA DE QUIEN ELABORA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA