



COCICOVI

REPORTE CIUDADANO

Obra Pública: _____ Programas Sociales _____ N° de Control de Reporte: _____
Fecha de realización: ____/____/____ Folio del Acta Constitutiva del COCICOVI: _____

DATOS DEL CONTRALOR SOCIAL, CIUDADANO O BENEFICIARIO

Nombre: _____
Domicilio Particular: Calle: _____ N°: _____
Colonia, Fraccionamiento y/o Localidad: _____ C.P.: _____
Municipio: _____ Teléfono: _____

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Municipio: _____ Localidad: _____
Nombre de la obra y/o Programa Social: _____
Dependencia Ejecutora: _____ Programa: _____

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: _____

- Sugerencia
Agradecimiento ó Reconocimiento
Opinión
Aclaración
Solicitud

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

(Anexar documentación soporte, si se cuenta con ella)

Blank lines for description of facts, time, mode and place.

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...
enviarlo por e-mail a la cuenta contraloriasocial@mail.edomex.gob.mx

FECHA DE RECEPCIÓN: ____/____/____

FIRMA DE QUIEN ELABORA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE