



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: _____ Programa Social _____ Otro: _____	Nº de Control de Reporte: _____
Fecha de realización: _____ / _____ / _____	Folio del Acta Constitutiva del COCICOVI: _____

Tipo de Reporte Ciudadano:

Tipo A

☐ Aclaración ☐ Solicitud

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: _____ N°: _____
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

Obra Pública

- ☐ 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: _____

Programa Social

- ☐ 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, Sugerencia u Opinión, Reconocimiento o Agradecimiento

Nombre de la Persona Servidora Pública: _____
Cargo: _____
Dependencia: _____
☐ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal

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 prefieres acude a las oficinas de la Secretaría de la Contraloría, ubicadas en Av. Primero 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 contraloriasocial@secogem.gob.mx.

Fecha de Recepción: _____ / _____ / _____

Firma de quien elabora

Nombre, cargo y firma de quien recibe

