



FORMATO DE DENUNCIA O QUEJA

Fecha:		Ejercicio	20_____	Folio de registro		
Municipio:			Localidad:			
Nombre del Denunciante:						
Descripción de la obra o acción				FISM DF	FORTAMUN DF	OTRO ()
				()	()	
Área municipal donde se detectó la irregularidad:						
Servidores públicos relacionados con la irregularidad:						
Causa de la denuncia:						
Descripción de la denuncia.						



Datos de identificación de los integrantes del Comité Promovente			
Nombre	Cargo	Domicilio	Firma
	Presidente		
	Secretario		
	Vocal		
	Suplente de Presidente		
	Suplente de Secretario		
	Suplente de Vocal		
Datos de identificación del ciudadano promovente			

Nombre del promovente: _____ Anónimo ()

Referencia de contacto (Dirección, teléfono, celular, correo electrónico)

Ocupación: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Escolaridad: _____

Evidencia fotográfica de la denuncia			
Número y descripción de la obra:		Fecha de supervisión de la obra:	
Comentarios u observaciones:			



(Insertar o pegar la imagen fotográfica aquí)	(Insertar o pegar la imagen fotográfica aquí)		
(Insertar o pegar la imagen fotográfica aquí)	(Insertar o pegar la imagen fotográfica aquí)		
Datos del servidor público del Órgano Interno de Control del Ayuntamiento que recibe la denuncia presentada por el Comité de Contraloría Social			
Fecha	Nombre	Cargo	Firma

Nota: Es responsabilidad del Ayuntamiento dar seguimiento y atención a toda denuncia interpuesta por los Comités; es importante que el Comité de Contraloría Social al momento de interponer la denuncia conserve una copia con sello de recibido del Órgano Interno de Control.