

REPORTE CIUDADANO
COCICOVI

Obra Pública: _____ Programas Sociales _____

N° de Control de Reporte: _____

Fecha de realización: ____ / ____ / ____

Folio del Acta Constitutiva del COCICOVI: _____

TIPO DE REPORTE CIUDADANO:
 Denuncia Sugerencia u Opinión Agradecimiento o Reconocimiento Aclaración Solicitud

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 <input type="checkbox"/> No ha iniciado la obra <input type="checkbox"/> Materiales de baja calidad <input type="checkbox"/> La obra no se apega al expediente técnico <input type="checkbox"/> Los trabajos se encuentran suspendidos <input type="checkbox"/> Trabajos defectuosos <input type="checkbox"/> Otros: _____	Programas Sociales <input type="checkbox"/> No ha llegado el apoyo <input type="checkbox"/> Productos de baja calidad <input type="checkbox"/> Productos caducados <input type="checkbox"/> Mal manejo del programa <input type="checkbox"/> Baja injustificada del padrón de beneficiados <input type="checkbox"/> Otros: _____
--	---

COPIA SIN VALOR

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, FAVOR DE INDICAR TIEMPO, MODO Y LUGAR
(Anexar documentación soporte, si se cuenta con ella)

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, o si lo prefieres 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 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

FIRMA DE QUIEN ELABORA

FECHA DE RECEPCIÓN: ____ / ____ / ____

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE