



PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / MEJORAMIENTO INTEGRAL DE BARRIOS

Fecha de Informe: No. de Informe:

Entidad: Municipio:

Instancia Solicitante:

Instancia Auxiliar:

Periodo del reporte: Del: Al:

I. Informe de Irregularidades, quejas y/o denuncias
(Se integrará un informe por evento)

1. Nombre de la persona o comité de contraloría o figura análoga o Instancia que presentó la irregularidad, queja o denuncia:

Ciudadano Comité de Contraloría o Figura Análoga Otro

Nombre:

2. Hecho que manifiesta:

3. Fecha de recepción: 4. Fecha de seguimiento:

5. A quién se turnó:

6. Número de Folio:

7. Nombre de la persona responsable de dar atención y seguimiento:

Nombre y firma del Enlace de Contraloría Social
que realiza el Informe