SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

ContraloríaSocial

FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración: | | | | | | | | |

Nombre del Festival vigilado: _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

Al | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

Domicilio donde se emite la Queja o Denuncia				
	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	

Nombre del Contralor Social que emite la presente queja y/o denuncia:

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Contralor (a) Social	

Descripción de la queja o denuncia

_____

Nombre y firma de quien emite la presente minuta