

día/mes/año
Fecha de presentación

Folio de seguimiento/Número de registro

SOLICITAMOS SU VALIOSO APOYO PARA REGISTRAR SUS DATOS, YA QUE SON IMPORTANTES PARA LA DEBIDA RECEPCIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONCLUSIÓN DE SU PETICIÓN

Nombre de la Escuela:	
Clave de la Escuela:	
Nombre y/o número de registro del Comité que manifiesta la queja, denuncia o sugerencia	
Turno:	
Entidad o Municipio	

Nombre del beneficiario o beneficiaria que presenta la petición

Nombre (s)	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	

Edad		Sexo	M	H
-------------	--	-------------	---	---

Domicilio

Calle y Número (interior/externo)	
Colonia/localidad	
C.P.	
Municipio/Delegación	
Estado	
Teléfono (10 dígitos sin lada)	
correo electrónico (requerido)	

I. Marque con una X el Nombre del Programa Federal sobre el que se presenta la queja, denuncia o sugerencia

<input type="checkbox"/> Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	
<input type="checkbox"/> Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE)	
<input type="checkbox"/> Programa Nacional de Inglés (PRONI)	
<input type="checkbox"/> Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE)	
<input type="checkbox"/> Programa Desarrollo de Aprendizajes Significativos de Educación Básica (PDASEB)	
<input type="checkbox"/> Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)	
<input type="checkbox"/> Programa para la Atención Educativa de la Población Escolar Migrante (PAPEM)	
<input type="checkbox"/> Programa Atención a la Diversidad de la Educación Indígena (PADEI)	
<input type="checkbox"/> Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP)	
Marque con una X, según corresponda:	
<input type="checkbox"/> Denuncia	
<input type="checkbox"/> Queja	
<input type="checkbox"/> Sugerencia	
Otra. Especifique:	

Marque con una X, según el asunto que corresponda (Puede marcar más de una opción):

<input type="checkbox"/> Recibieron poca o nula información sobre el funcionamiento del o los Programas	
<input type="checkbox"/> Recibieron poca o nula información sobre el funcionamiento de la contraloría social	
<input type="checkbox"/> Se brinda poca o nula información a la comunidad educativa sobre los resultados del Programa Federal del que reciben apoyos	
<input type="checkbox"/> Hay poca o no existe difusión del o los Programas	
<input type="checkbox"/> El apoyo o servicio no se entregó a la escuela en las fechas y lugares programados	
<input type="checkbox"/> El apoyo o servicio comprometido a la escuela se recibió incompleto	
<input type="checkbox"/> El apoyo o servicio comprometido a la escuela no se recibió	
<input type="checkbox"/> Incumplimiento de acciones o metas de la contraloría social	
<input type="checkbox"/> No se llevó a cabo la contraloría social del o los Programas	
<input type="checkbox"/> No se recibió un trato respetuoso por parte de los servidores públicos durante el desempeño como Comité de Contraloría Social	
<input type="checkbox"/> EL Programa o los Programas no son aplicados considerando el marco de igualdad entre mujeres y hombres	
<input type="checkbox"/> Se les condicionó la entrega del apoyo (económico/especie/servicio)	
<input type="checkbox"/> El programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objetivo del o los Programas del que reciben apoyos	
<input type="checkbox"/> La comprobación del recurso no es transparente	
Otra. Especifique:	

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

--

Nombre completo y firma del beneficiario o beneficiaria que presenta la petición. (En caso de entregarla de manera presencial)

Nombre completo y firma de la Servidora o Servidor Público que recibe. (En caso de recibirla de manera presencial)

LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL

Si tiene duda en el llenado de este formato, el Comité de Contraloría Social de la escuela podrá orientarlo.

Entregar este formato debidamente llenado al Servidor Público que le informaron a usted, es el encargado de la recepción de las quejas, denuncias y sugerencias; o mediante el mecanismo local instalado para su recepción. (Debido a la contingencia sanitaria causada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19), este formato se puede entregar vía correo electrónico sin firma).