



Anexo 9

CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS

PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA
(PROFEXCE) 2020



CONTRALORÍA
SOCIAL

Nombre de la Universidad:

Mes del reporte:

Fecha:

No.	Nombre del comité o del grupo de Contraloría Social que presenta una queja y/o denuncia	Nombre del Programa Federal	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o pública/o responsable de dar atención y seguimiento	Número de folio
1							
2							
3							
4							
5							

Firmas

Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a)
que recibe este Informe

Nombre y firma del (la) integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe