Anexo 9

CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS

PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE)

2019

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