

**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:		<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
Nombre del Festival vigilado: _____		Fecha de elaboración: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
Instancia ejecutora: _____		DÍA MES AÑO																									
Número de instrumento Jurídico: _____																											
Periodo de ejecución del Festival:	Del	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> DÍA			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> MES			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> AÑO					Clave de la entidad federativa: _____														
Al	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> DÍA			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> MES			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> AÑO					Clave del municipio o alcaldía: _____															
				Clave de la localidad: _____																							

Domicilio donde se emite la Queja o Denuncia	(Calle, Número, Colonia, Municipio, Código Postal, Estado)
---	--

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

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:

Descripción de la queja o denuncia:

Nombre y firma de quien recibe la presente queja o denuncia