

PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA  
Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)

**ANEXO 6**

**QUEJA Y/O DENUNCIA  
PAICE**

Responsable del llenado: Cualquier integrante del Comité de la Contraloría Social.  
Favor de entregar a la instancia correspondiente.

**I. DATOS GENERALES**

Nombre del proyecto:

Número de registro del SICS\*:  
(dd/mm/aaaa):

Fecha de registro al SICS

\*Para ser llenado por el PAICE

Fecha (dd/mm/aaaa):

Lugar:

**II. DATOS DEL APOYO**

Instancia beneficiaria:

Instancia ejecutora:

Número del documento jurídico:

Periodo de ejecución (vigencia del documento jurídico):

del (dd/mm/aaaa):

al (dd/mm/aaaa):

**III. TIPO DE APOYO (seleccione con una X los tipos de apoyo de acuerdo al proyecto, puede ser más de uno):**

Construcción

Remodelación

Rehabilitación

Equipamiento

**PROGRAMA DE APOYOS A LA CULTURA  
Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados (PAICE)**

**IV. NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE  
EMITE LA PRESENTE QUEJA Y/O DENUNCIA:**

**V. DESCRIBA SU QUEJA O DENUNCIA:**

¿En qué dependencia se encuentra?

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Dependencia federal                      |
| <input type="checkbox"/> | Dependencia municipal                    |
| <input type="checkbox"/> | Órgano interno                           |
| <input type="checkbox"/> | Dependencia estatal                      |
| <input type="checkbox"/> | Órgano interno de la dependencia federal |

Nombre de la dependencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre, puesto y firma del personal  
que recibe esta cédula de vigilancia.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del (la) integrante del  
Comité.**