



**ANEXO 7**

**Programa para Regularizar Asentamientos Humanos (PRAH)  
Ejercicio Fiscal 2022**

**CAPTACIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**DATOS DEL DENUNCIANTE**

¿La persona que denuncia es beneficiaria directa del apoyo?	( ) Sí	( ) No
¿La persona que denuncia es integrante del Comité de Contraloría Social?	( ) Sí	( ) No
¿La denuncia se debe hacer anónima?	( ) Sí	( ) No
*En caso de que la denuncia sea anónima, sólo se requerirá el correo electrónico para dar seguimiento a la denuncia.		

Fecha de recolección de la queja o denuncia:			
Nombre:			
Entidad:		Municipio:	
Localidad:			
Calle y número:			
Colonia:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

**DATOS DE LA OBRA O ACCIÓN**

Registro de Comité:

Descripción de la obra o acción:

--	--

**TIPO DE HECHO**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aplicación ineficiente del recurso | <input type="checkbox"/> Condicionamiento del apoyo |
| <input type="checkbox"/> Mala ejecución de las obras        | <input type="checkbox"/> Discriminación             |
| <input type="checkbox"/> Uso con fines políticos            | <input type="checkbox"/> Otro (describa):           |

--

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO EN EL ACTO DENUNCIADO**



Nombre:

Sexo:       Señas particulares:

Dependencia:

Cargo:

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS**

Fecha de los hechos:       Hora de los hechos:

Lugar de los hechos:

Narración de los hechos:

**ELEMENTOS DE PRUEBA**

¿Tiene pruebas que ayuden a fundamentar la queja o denuncia?      ( ) Sí      ( ) No

Especifique:

**DATOS DEL RECEPTOR DE LA QUEJA O DENUNCIA**

Nombre:	<input type="text"/>		
Dependencia:	<input type="text"/>		
Cargo:	<input type="text"/>		
Teléfono:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>		
Fecha probable para respuesta de avance del trámite de la queja o denuncia:	<input type="text"/>		

\*\*\*\*\*

Original para trámite correspondiente y copia de recibo para el denunciante.