

Formato 6

Superior.

RAMA									

del

--	--	--	--	--	--	--	--

DÍA MES AÑO

ve de la entidad federativa: _____

ive del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL									

ía Social?

No sé

información necesaria del Programa y de la

a hemos solicitado

é

<input type="text" value="2"/>	Sí	<input type="text" value="3"/>	No sé
<input type="text" value="2"/>	Sí	<input type="text" value="3"/>	No sé
<input type="text" value="2"/>	Sí	<input type="text" value="3"/>	No sé
<input type="text" value="2"/>	Sí	<input type="text" value="3"/>	No sé
<input type="text" value="2"/>	Sí	<input type="text" value="3"/>	No sé

s, electorales, de lucro u otros distintos a su

é

Programa?

é (pase a la pregunta 6)

Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)

n móvil (Denuncia la Corrupción)

Estatal de Control (Contraloría del Estado)

mentación con la que cuentas.

No sé

traloría Social?

Formato 6

Superior.

2	Sí	3	No sé
2	Sí	3	No sé
2	Sí	3	No sé
2	Sí	3	No sé

EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA,

5	No sé
6	Otros

el (la) integrante del Comité de Contraloría
cial que entrega este informe