



**Anexo 10**  
**CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS**  
**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES**  
**EDUCATIVAS (PROFOCIE) 2014**

1) Nombre de la Institución Educativa:

2) Fecha de Interposición

3) Programa

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE**

4) Anónimo

5) Nombre

6) Apellido Paterno

7) Apellido Materno

8) Sexo      H   
                  M

9) Edad

10) Escolaridad

No tiene

  

Media Superior  
Carrera Técnica  
Licenciatura

  

Maestría  
Doctorado  
Se desconoce

  

11) Ocupación

Ama de casa

  
  
  

Comerciante  
Contratista  
Desempleado  
Empleado

  
  
  

Empresario  
Estudiante  
Obrero  
Prestador de Servicio

  
  
  

Profesionista  
Servidor Público  
Transportista

  

12) Razón Social

13) Teléfono

14) Correo Electrónico

15) Correspondencia

**TIPO DE HECHO**

16) Tipo de Hecho

Aplicación del Recurso

  
  

Ejecución del Programa

Servicio Ofrecido

Uso con otros fines (lucro, político)

  
  

Condicionamiento del Apoyo

Otros

17) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal?

Sí

No

**DATOS DE QUEJA O DENUNCIA**

18) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató?

19) ¿Quería realizar un trámite y servicio? Sí  No 20) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional? Sí  No **DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO**

21) Nombre (s)

22) Apellidos

23) Dependencia

24) Cargo que desempeña

25) Adscripción

26) Trámite o servicio que motivó la petición

**SEÑAS PARTICULARES**27) Sexo    H     M 

28) Señas Particulares

**LOS HECHOS**

Datos Generales de los Hechos

29) Entidad Federativa

30) 2Delegación/ Municipio

31) Localidad

32) Otros

33) Fecha de los hechos

34) Hora de los Hechos

 : 

35) Lugar Específico de los hechos

36) Narración de los hechos

**ELEMENTOS DE PRUEBA**

37) Pruebas      Sí            No     

38) Especificar

39) Testigos      Sí            No     

40) Nombre (s)

41) Teléfono

42) Domicilio

43) Nombre del Ciudadano Promovente

44) Nombre de Quien Encuestó

45) Archivos electrónicos