



I. DATOS DE LA COMISIÓN DE CORRESPONSABILIDAD

Nombre de la comisión (nombre del plantel): _____

CCT: _____

Número de registro del SICS: _____

Fecha de registro: _____

II. INTEGRANTE DE LA COMISIÓN DE CORRESPONSABILIDAD

Nombre (s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

CURP: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Grado escolar: _____ Turno: _____

¿Quién presenta la denuncia?

El comisionado

Un becario

Un alumno

Padre de familia

Autoridad del plantel

III. DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA DENUNCIA

Nombre (s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

CURP: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Grado escolar: _____ Turno: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

IV. DENUNCIA

¿Contra quien es tu denuncia?

1. Servidor público

2. Autoridad escolar

3. Militante de un partido político

4. Beneficiario

5. Otro, especifica: _____

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



FORMATO DE DENUNCIA

V. PERSONA A QUIEN SE DENUNCIA

Nombre (s): _____ Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Cargo que desempeña: _____ Sexo: _____
Señas particulares: _____
Trámite o servicio que motivo la petición _____

VI. TIPO DE DENUNCIA

Señala a que se refiere la denuncia que estás presentando:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. No se ha recibido la tarjeta | <input type="checkbox"/> 7. Se condicionó el otorgamiento de la beca por parte de las autoridades |
| <input type="checkbox"/> 2. No se ha realizado el pago correspondiente | <input type="checkbox"/> 8. Se condicionó el otorgamiento de la tarjeta bancaria |
| <input type="checkbox"/> 3. No se validó mi información en el SAVE | <input type="checkbox"/> 9. Otro, especifica: _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. Baja injustificada | _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. Conciliación de tarjeta injustificada | _____ |
| <input type="checkbox"/> 6. Se condicionó el registro o postulación a la beca | _____ |

VII. DATOS GENERALES DE LOS HECHOS

Proporciona los siguientes datos para conocer donde y cuando ocurrió el motivo que te hace presentar esta denuncia:

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____ C.P: _____

Lugar específico de los hechos: _____

Fecha de los hechos: _____ Hora de los hechos: _____

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



FORMATO DE DENUNCIA

VIII. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Explica lo sucedido:

IX. ELEMENTOS DE PRUEBA

¿Tienes pruebas de los hechos?

SÍ

NO

Especifica:

¿Hay testigos de los hechos?

SÍ

NO

Nombres	Teléfono	Correo o domicilio

¿Anexas archivos?

SÍ

NO

¿Cuántos?

Tu queja queda registrada con el número de folio

En aproximadamente 5 días hábiles recibirás una respuesta a la misma por este medio.

Coordinación de Becas de Educación Media Superior