



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 queja?

El comisionado

Un becario

Un alumno

Padre de familia

Autoridad del plantel

III. DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA QUEJA

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

CURP: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Grado escolar: _____ Turno: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

IV. TIPO DE QUEJA

Señala a que se refiere la queja que estás presentando:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. No ha recibido la tarjeta bancaria | <input type="checkbox"/> 7. Se condicionó el otorgamiento de la beca por parte de las autoridades |
| <input type="checkbox"/> 2. No ha recibido el pago correspondiente | <input type="checkbox"/> 8. Se condicionó el otorgamiento de la tarjeta bancaria |
| <input type="checkbox"/> 3. La beca fue cancela | <input type="checkbox"/> 9. Otro, especifica: _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. El pago fue incompleto | _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. Se entregó la tarjeta en un evento político o electoral | _____ |
| <input type="checkbox"/> 6. No se apega a lo establecido en las Reglas de Operación | |

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



FORMATO DE QUEJA

IV. OBSERVACIONES O COMENTARIOS ADICIONALES

Tu queja queda registrada con el número de folio

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

