|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Rosalba\Downloads\logo UTyP (1).jpg | **CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE)**  | page1image31092096 |

 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** |  |
| **Mes de reporte** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** |
| **Fecha** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre del Comité** | **Hecho manifestado** | **Fecha de recepción** | **Fecha de seguimiento** | **Funcionaría/o público/o responsible de dar atención y seguimiento** | **No. de folio** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre y firma******Responsable de Contraloría Social en la Institución Ejecutora***  |  | ***Nombre y firma******Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Ejecutora*** |