

**ESCRITO DE OPINIÓN O RECOMENDACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE  
CONTRALORÍA SOCIAL DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE  
PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA EL EJERCICIO 2024**

**Datos de la Presidenta o Presidente del Comité de Contraloría Social**

Nombre completo y denominación social en caso de ser representante de una Asociación o Colegio:

---

**Datos del programa o recursos fiscalizados**

Nombre del programa o recursos:

---

Dirección o Unidad encargada de la ejecución del programa o los recursos:

---

Nombre de la o el facilitador: \_\_\_\_\_

Nombre y puesto del servidor encargado de la ejecución del programa o los recursos:

---

**Opinión o recomendación:**



**Anexos:**

Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

---

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**