



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

Datos de la Contralora o Contralor 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 de la o el servidor público encargado de la ejecución del programa o los recursos:

Opinión o recomendación:



Anexos:

Monterrey, Nuevo León a ____ de ____ de 2024

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA