



**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 2025**

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 2025

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA