



---

**ESCRITO DE OPINIÓN O RECOMENDACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE  
CONTRALORÍA SOCIAL DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE  
PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA EL EJERCICIO 2025**

**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 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**