



**ESCRITO DE OPINIÓN O RECOMENDACIÓN POR PARTE DE LA
CONTRALORA O EL CONTRALOR SOCIAL DEL INSTITUTO ESTATAL
ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN PARA EL
EJERCICIO 2026**

Datos de la Contralora o Contralor Social

Nombre completo la persona contralora social:

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 persona facilitadora:

Nombre y puesto de la persona servidora pública encargada de la ejecución del programa o los recursos:

Opinión o recomendación:



Anexos:

Monterrey, Nuevo León a ____ de _____ de 2026

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA