

FORMATO MENSUAL QUEJAS O DENUNCIAS

NOMBRE DEL PROGRAMA: E001 PROGRAMA DE DESARROLLO, APLICACIÓN DE PROGRAMAS
EDUCATIVOS E INVESTIGACIÓN EN MATERIA AGROALIMENTARIA

CORRESPONDIENTE A AGOSTO DE 2025

SE PRESENTARON QUEJAS, SUGERENCIAS, IRREGULARIDADES U OTRAS DURANTE EL MES

SI ☐ NO ☒

SI SU RESPUESTA FUE SI, PROCEDA A LLENAR LOS SIGUIENTES CAMPOS

DENUNCIA ☐ QUEJA ☐ SUGERENCIA ☐ IRREGULARIDAD ☐ OTRA ☐

CEP ☒ CET ☐

| | |
|--|--|
| Fecha de recepción: | |
| Medio a través del cual se presentó la queja o denuncia | |
| Número de folios: | |
| Síntesis: | |
| Acciones realizadas | |



Firma

Servidor público responsable: Dra. Maricela Apáez Barrios
Cargo del servidor público: Encargada de la dirección del CEP
Teléfono: 727 116 2870
Correo: maricela.apaez@csaegro.edu.mx