



**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**