



**FORMATO DE QUEJAS, DENUNCIAS, SUGERENCIAS O SOLICITUD**

Fecha:

Folio:

Uso Exclusivo de la Contraloría

**DATOS DEL CIUDADANO**

**INSTRUCCIONES:** Escriba con tinta, letra clara y marque la opción que corresponda.

<b>Nombre (S)</b>	<b>Apellido paterno</b>	<b>Apellido materno</b>	
<b>Calle y número</b>	<b>Cruzamientos</b>	<b>Colonia</b>	
<b>Localidad</b>	<b>Municipio</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>

**INFORMACIÓN DE LA QUEJA, DENUNCIA, SUGERENCIA O SOLICITUD.**

USTED PRESENTA UNA:

QUEJA

DENUNCIA

SUGERENCIA

SOLICITUD

RELACIONADA CON:

SERVIDORES PÚBLICOS

TRAMITES O SERVICIOS

PROGRAMAS SOCIALES

<b>Lugar en donde sucedieron los hechos</b>	<b>Fecha de los hechos</b>	<b>Hora de los hechos</b>
<b>Nombre del servidor público, dependencia, contratista o programa social</b>		
<b>Cargo o puesto que desempeña</b>	<b>Dependencia donde trabaja o lugar donde se ejecuta la obra</b>	

**MOTIVO DE LA QUEJA, DENUNCIA, SUGERENCIA O SOLICITUD**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Malos tratos                        | <input type="checkbox"/> Soborno            | <input type="checkbox"/> Abuso de autoridad     |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia en trámites o servicios | <input type="checkbox"/> Detención ilegal   | <input type="checkbox"/> Favorecer a familiares |
| <input type="checkbox"/> Alteración de documentos            | <input type="checkbox"/> Desvio de recursos | <input type="checkbox"/> Otro_____              |

