

SISTEMA ESTATAL DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

DATOS DEL CIUDADANO

FECHA

DÍA	MES	AÑO

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

NOMBRE(S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO								
CALLE Y NÚMERO									CRUZAMIENTOS			COLONIA		
LOCALIDAD			MUNICIPIO			TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO					

INFORMACIÓN DE LA QUEJA, DENUNCIA, SUGERENCIA O SOLICITUD

Usted presenta una: QUEJA DENUNCIA SUGERENCIA SOLICITUD

Relacionado con: SERVIDORES PÚBLICOS TRÁMITES O SERVICIOS PROGRAMAS SOCIALES

LUGAR EN DONDE SUCEDIERON LOS HECHOS			FECHA DE LOS HECHOS			HORA DE LOS HECHOS		
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO, DEPENDENCIA, CONTRATISTA O PROGRAMA SOCIAL								
CARGO O PUESTO QUE DESEMPEÑA				DEPENDENCIA DONDE TRABAJA O LUGAR DONDE SE EJECUTA LA OBRA				

MOTIVOS

- Deficiencia en trámites o servicios Incorporación o reincorporación a programas sociales
 Solicitó dinero Deficiencia en obra pública



