

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, DENUNICIA, 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

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Retraso en entrega de trámites o servicios | <input type="radio"/> Incorporación o reincorporación a programas sociales |
| <input type="radio"/> Deficiencia en trámites o servicios | <input type="radio"/> Favoreció a familiares |
| <input type="radio"/> Negación del trámite o servicio | <input type="radio"/> Solicitó dinero |
| <input type="radio"/> Retraso en entrega de apoyos | <input type="radio"/> Deficiencia en obra pública |



