

**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		
DOMICILIO			CALLEY NÚMERO			COLONIA		
LOCALIDAD		MUNICIPIO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		

**INFORMACIÓN DE LA QUEJA, DENUNCIA 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:
- Retraso en entrega de trámites o servicios.
  - Deficiencia en trámites o servicios.
  - Negación del trámite o servicio.
  - Solicitó dinero.
  - Retraso en entrega de apoyos.
  - Incorporación o reincorporación a programas sociales.
  - Favoreció a familiares.
  - Discriminación.
  - Hostigamiento o acoso sexual.
  - Deficiencia en obra pública.

