



ANEXO 3. Formato de Quejas y Denuncias

DATOS GENERALES DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA				
Nombre				
Domicilio			C.P.	
Estado		Municipio		Localidad

Pertenece a algún Comité de Contraloría Social	Sí		No	
Si respondió SI, anotar el número de Comité al que pertenece				

DATOS DE LA QUEJA O DENUNCIA				
¿Dónde ocurrieron los hechos?				
Domicilio			C.P.	
Estado		Municipio		Localidad
Fecha				

¿A quién denuncia?

Servidora o servidor público	Ejecutora o ejecutor del Programa		Otro	
Nombre				
Señas Particulares (En caso de no recordar el nombre de la servidora o servidor público)				
Dependencia de gobierno u organización a la que pertenece				

¿Cuáles fueron los hechos?

Explique con el mayor detalle posible el motivo de la queja o denuncia:



<i>Marque con una X,</i> Presenta pruebas	Sí		No	
En caso afirmativo, descríbalas.				

Nombre, puesto y firma de quien recibe

Nombre y firma de quien presenta

“ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO, AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO SU USO CON FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA”.