



### 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<br>(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><br>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”.*