



Tipo de promoción

Queja

Denuncia

* = Información obligatoria para atender su escrito.

Fecha: _____

Nombre del Promovente:

_____ / _____ / _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio:

_____ / _____ / _____

Calle

Número Exterior

Número Interior

_____ / _____ / _____

Colonia

Municipio

Estado

Teléfono Fijo: Lada () _____ Celular: Lada () _____

Correo Electrónico: _____

Servidor Público Involucrado: *

_____ / _____ / _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

➤ En caso de no contar con el nombre del servidor público, descríballo: *

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

Sexo

Edad

Estatura

Complejión

Color de ojos Color de piel

_____ / _____ / _____

Tipo de Cabello

Color Cabello

Largo de Cabello

Accesorios (Gafete, uniforme, lentes, etc.): _____

Dependencia a la que pertenece el servidor público: * _____

Cargo del servidor público: _____

Motivo de su queja o denuncia: _____

¿Cuándo sucedieron los hechos? (fecha y hora) * _____

¿Dónde sucedieron los hechos? * _____

Continúa en el reverso de la hoja



¿Cómo sucedieron los hechos? * _____

Firma o huella digital

Para uso exclusivo del Departamento de Denuncias e Investigaciones

Buzón receptor

Sello de recepción

Acciones: _____

Improcedente

No Folio

Módulo Atención Ciudadana

Folio número: _____

OIC turnado: _____ Fecha: _____

No. de oficio: _____

Analista responsable: _____