



**GOBIERNO MUNICIPAL 2015 - 2018  
 CONTRALORIA INTERNA  
 SISTEMA DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS**



**FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS O DENUNCIAS**

No. Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DENUNCIANTE:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Carácter: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 (Ciudadano)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 (Calle, Número) (Colonia)

Municipio: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_

**DESCRIBA LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA QUEJA/DENUNCIA:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PRUEBAS:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma o huella digital del denunciante



**GOBIERNO MUNICIPAL 2015 - 2018**  
**CONTRALORIA INTERNA**  
**SISTEMA DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS**



**FORMATO PARA PRESENTAR SUGERENCIAS**

No. Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA SUGERENCIA:**

Nombre completo:

\_\_\_\_\_

Carácter: \_\_\_\_\_

(Ciudadano)

Domicilio: \_\_\_\_\_

(Calle, Número)

(Colonia)

Municipio:

\_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DESTINATARIO DE LA SUGERENCIA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SUGERENCIA QUE SE HACE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_