No. Módulo: _____

Atendió: _____

CHIHUAHUA
Gobierno del Estado

Fecha: _____
Día Mes Año

CONTRALORÍA SOCIAL
SISTEMA DE QUEJAS, DENUNCIAS Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO

Nombre: _____

Domicilio: _____ (Calle) _____ (Número) _____ (Colonia) _____ (C.P.) _____ (Teléfono)

Localidad: _____ (Población) _____ (Municipio) _____ (Estado)

INDIQUE CON UNA X EL MOTIVO DE SU QUEJA, SUGERENCIA O RECONOCIMIENTO

Queja o denuncia

1. Trámite o procedimiento
2. Servicio
3. Instalaciones
4. Servidor Público
5. Uso de vehículo oficial
6. Desvío de recursos
7. Engaño en la calidad de los materiales u obras
8. Soborno
9. Otros

Sugerencia

1. Servicio
2. Instalaciones
3. Servidor Público
4. Uso de vehículo oficial
5. Trámite o procedimiento
6. Otros

Reconocimiento

1. Servidor Público
2. Servicio
3. Instalaciones
4. Otros

¿Presenta pruebas de su queja o denuncia junto con este formato? Si ☐ No ☐

Identificación que presenta: _____

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO

Nombre (s) : _____

_____

Cargo (s) : _____

_____

Lugar de Adscripción : _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

_____

Su firma