



## FORMATO DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS

**Persona que presenta la queja y/o denuncia:**

Persona anónima: \_\_\_\_\_

Persona con identificación: \_\_\_\_\_

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

**Domicilio:**

Calle: \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_

Colonia/Comunidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad federativa: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo y/o celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**Tipo de denunciante o quejoso**

Ciudadano: \_\_\_\_\_

Servidor público: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_

Otro denunciante: \_\_\_\_\_

**Proporcione los datos del servidor público involucrado:**

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

Puesto o cargo: \_\_\_\_\_

Narración de la queja o denuncia (La narración debe ser concreta, describiendo la forma en que sucedieron los hechos, indicando el orden en que acontecieron, servidores públicos o personas presentes durante el desarrollo de éstos y su participación en los mismos, evitando descripciones de situaciones vagas e imprecisas).

**Fecha aproximada de cuándo ocurrió la irregularidad:** \_\_\_\_\_

¿Primera vez que ocurrió?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Lo desconoce \_\_\_\_\_

**Documentación adicional:**

Si: \_\_\_\_\_

Documentación física: \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Documentación electrónica \_\_\_\_\_

**Cómo se enteró del buzón de quejas y/o denuncias?**

Medios de comunicación \_\_\_\_\_

Orientación del personal de CAPAM \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

**PROMOVENTE**

**ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL**