



## FORMATO DE QUEJAS, DENUNCIAS O SUGERENCIAS

Contar con sus datos personales nos permitirá informarle el seguimiento correspondiente. Sus datos serán tratados como confidenciales de conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

( ) Marque esta casilla si desea que sus datos sean tratados como persona anónima.

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

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

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

¿La persona Servidora Pública es identificable?    Sí ( )    No ( )

En caso de Sí, requisió los siguientes datos:

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

Cargo: \_\_\_\_\_

Área de adscripción u oficina donde acudió: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descripción de la queja, denuncia o sugerencia (establecer fecha y hora):



