

FORMATO DE REGISTRO DE QUEJAS Y DENUNCIAS



LUGAR Y FECHA: _____

DATOS DE QUIÉN INTERPONE LA QUEJA O DENUNCIA

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

NOMBRE: _____ PUESTO: _____

LUGAR Y FECHA DÓNDE OCURRIÓ EL HECHO: _____

MOTIVO DE LA DENUNCIA

- | | |
|---|---|
| ☐ TRÁMITES DEFICIENTES | ☐ PREPOTENCIA O MALOS TRATOS |
| ☐ MALA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | ☐ NEGLIGENCIA |
| ☐ ABUSO DE AUTORIDAD | ☐ SOBORNO |

¿COMO OCURRIERON LOS HECHOS?

TIENES PRUEBAS ☐ SI ☐ NO

ESPECIFIQUE CUALES: _____

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que los hechos señalados me constan, por lo que los ratifico en todas y cada una de sus partes.

NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRALOR MUNICIPAL