



MUNICIPIO DE CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN
DE QUEJAS Y DENUNCIAS



FECHA: _____

INDIQUE TRÁMITE MARCANDO UNA X:

QUEJA: ☐ DENUNCIA: ☐

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA (PUEDE SER ANÓNIMO, DEJANDO SIN LLENAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN):

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ GÉNERO: _____

NOTA: SI USTED ES SERVIDORA O SERVIDOR PÚBLICO PROPORCIONE SU PUESTO Y/O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN, SI LO DESEA.

EMPLEO O CARGO: _____ ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN PÚBLICA: _____

MEDIOS DE CONTACTO PARA INFORMARLE DEL TRÁMITE:

NÚMERO TELEFÓNICO O CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

I. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO:

NOMBRE DEL O LA SERVIDOR(A) PÚBLICO: _____

PUESTO O CARGO: _____ ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____

I. RELATO DE LOS HECHOS:

(MENCIONE FECHA Y LUGAR DE LOS HECHOS).

**Puede continuar al reverso de la hoja.*



**IDENTIDAD
que transforma**

EL O LA SUSCRITA DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS HECHOS MANIFESTADOS SON CIERTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL CIUDADANO (A)

