



SECRETARÍA DE CONTROL INTERNO

Fecha:

Datos del Ciudadano:

Nombre :
Domicilio :
Teléfono:
Personas autorizadas para oír y recibir toda clase de notificaciones o documentos:
Programa/ Dependencia/ Área, del que desea comentar.

Hechos:

(En este apartado deberá especificar los detalles con precisión y en caso de ser necesario utilice el reverso de la hoja o en su caso anexar hojas con número consecutivo y firmadas al margen).

Observaciones: En caso de requerir información adicional, se solicitará ampliación y ratificación de la misma. Por lo que es importante que los datos aquí asentados sean verificables., **NO SE TOMARÁN EN CUENTA LOS FORMATOS ANÓNIMOS.** Se deberá de anexar a la presente copia simple de la identificación oficial, así como de todos y cada uno de los documentos (Pruebas) que acrediten su dicho, en copia simple y en original para su cotejo.

Firma o Huella Digital del Promoviente

Declaro bajo protesta de decir la verdad que todos los datos incluidos en la solicitud son verídicos.