



MUNICIPIO DE TEOLOCHOLCO
FORMULARIO DE QUEJAS O DENUNCIAS

Persona que presenta la queja o denuncia:

Nombre completo: _____
Domicilio: _____ Número: _____ C.P. _____
Colonia / Comunidad: _____ C.P. _____ Edad: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
Ocupación: _____ Escolaridad: _____

Tipo de denunciante o quejoso:

Ciudadano: Servidor Público: Proveedor: Otro:

Proporcione los datos del servidor público al que denuncia:

Nombre: _____
Área o Unidad Administrativa de adscripción: _____
Puesto o cargo que ocupa: _____

NARRACIÓN DE LA QUEJA O DENUNCIA (La narración debe ser concreta, describiendo los hechos, indicando el orden de como acontecieron los hechos, que incluya a servidores públicos o personas presentes, evitando descripciones vagas o imprecisas.)

Fecha aproximada de cuando ocurrió el hecho: _____

Presenta documentación adicional para reforzar su denuncia Sí: No:

Enliste la documentación que se anexa a esta denuncia o quej..

NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOVENTE

ACEPTO RATIFICAR MI DENUNCIA EN LAS OFICINAS DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL MUNICIPIO DE TEOLOCHOLCO, **DE MANERA PERSONAL DENTRO DE UN PLAZO DE TRES DÍAS HÁBILES** SIGUIENTES A SU PRESENTACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO denuncia.contraloria.teolocholco@gmail.com, SABIENDO QUE NO DE **NO SER ASÍ SE TENDRÁ COMO NO PRESENTADA.**