SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

COMISIÓN NACIONAL DE LOS SALARIOS MÍNIMOS

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE
QUEJA O DENUNCIA
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA COMISIÓN NACIONAL DE LOS SALARIOS MÍNIMOS

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO O DEL PRESUNTO INFRACTOR

Nombre:[1] **Cargo que desempeña:**

Sexo: **Tez:** **Estatura:** **Color de ojos:**

Edad aproximada: **años** **Complexión:** **Señas particulares:**

Lugar donde ocurrieron los hechos:[1]

Día de los hechos:[1]

Ciudad:[1] **Estado:**[1] **Delegación o Municipio:**[1]

DATOS DE LA ENTIDAD

Comisión Nacional de los Salarios Mínimos

Área:

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

¿Cómo ocurrieron los hechos?:[1]
Precisar circunstancias de modo, tiempo y lugar, o bien datos o indicios mínimos que permitan establecer una investigación

¿Quiénes intervinieron en los hechos?:[1]

¿Existen pruebas? **Si** **No** **Fecha de denuncia:**

DATOS DE LA O EL DENUNCIANTE

Nombre: **Teléfono particular:**

Dirección:

(Favor de anotar Calle, Número Exterior e Interior, Colonia, Código Postal y Delegación o Municipio)

Ciudad: **Estado:**

e-mail:

[1] Elementos necesarios para que la queja o denuncia sea procedente

El horario para la recepción de quejas y denuncias será de 9:00 a 18:00 horas en días hábiles.

Una vez recibido el formato de queja o denuncia, el Órgano Interno de Control en la Conasami realizará el mismo día la información en el SIDEC, permitiendo así que el ciudadano pueda realizar la consulta electrónica de manera inmediata y saber cuál es el estado que guarda su queja o denuncia.

Para mayor información sobre el proceso te invitamos a consultar los LINEAMIENTOS para la atención, investigación y conclusión de quejas y denuncias, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril de 2016.