|  |  |
| --- | --- |
| **INFORME CUALITATIVO** | **ICUAL-08** |
|  |
| **SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO** | **FOLIO** | **FECHA** |
|  |  | Día  | Mes | Año |
|  |
| **Sugerencias / Solicitudes** | **Periodo del:**  |  | **al** |  |
|  |
| **NO.** | **FECHA DE REGISTRO** | **SUBPROGRAMA** | **DESCRIPCIÓN** | **AVANCE EN LA ATENCIÓN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **ELABORÓ** |  | **REVISÓ** |
|  |  |  |
| **Nombre, Cargo y Firma** |  | **Nombre, Cargo y Firma** |
| ***Nota.*** *Con el propósito de coadyuvar al uso eficiente del papel, el presente formato será remitido dentro del informe mensual, únicamente cuando se presenten peticiones Ciudadanas en las OSNE.* |
| **INFORME CUALITATIVO** | **ICUAL-08** |
|  |
| **SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO** | **FOLIO** | **FECHA** |
|  |  | Día  | Mes | Año |
|  |
| **Quejas / Denuncias** | **Periodo del:**  |  | **al** |  |
|  |
| **NO.** | **FECHA DE REGISTRO** | **SUBPROGRAMA** | **NOMBRE DEL QUEJOSO/ DENUNCIANTE**  | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO PÚBLICO ACUSADO/DENUNCIADO** | **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA/ DENUNCIA** | **ATENCIÓN** | **RESOLUCIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ELABORÓ** |  | **REVISÓ** |
|  |  |  |
| **Nombre, Cargo y Firma** |  | **Nombre, Cargo y Firma** |

***Nota.*** *Con el propósito de coadyuvar al uso eficiente del papel, el presente formato será remitido dentro del informe mensual, únicamente cuando se presenten peticiones Ciudadanas en las OSNE.*