

Programa para el Fortalecimiento Económico de los Pueblos y Comunidades Indígenas

Presentación de Queja, Denuncia e Irregularidad

**INSTRUCCIONES:** *Llene los recuadros con la información solicitada a máquina o con letra de molde.*

**Favor de señalar con un X en el espacio que corresponda a la opción deseada.**

**FOLIO:** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>Queja:</b> La que es presentada por el particular directamente afectado.
<input type="checkbox"/>	<b>Denuncia:</b> La que es presentada por cualquier tercero que tenga conocimiento del incumplimiento de las obligaciones previstas en las Reglas de Operación.
<input type="checkbox"/>	<b>Irregularidad:</b> Se refiere al acto o situación que está fuera o que no cumple con norma (Reglas de Operación de Programa), o que la contraviene.

**I. Datos del servidor público que desea denunciar:**

*Es importante que proporcione toda la información solicitada o al menos uno de ellos.*

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Domicilio de la dependencia: \_\_\_\_\_

**II. Hechos o situaciones que desea denunciar:**

¿Cuándo ocurrieron los hechos? Fecha:     Hora aproximada: A las \_\_\_\_\_  
dd mes año

¿Dónde ocurrieron los hechos? \_\_\_\_\_

Mencione el lugar específico: \_\_\_\_\_

Si intervinieron más servidores públicos, favor de identificarlos, de ser posible.

**Narración de los Hechos:**

*La narración debe ser concreta, describiendo la forma en que sucedieron los hechos, especificando el orden en que acontecieron, los nombres de las personas involucradas, acompañantes, servidores públicos o bien personas presentes durante el desarrollo de éstos y su participación en los mismos, evitando descripciones de situaciones vagas e imprecisas, para que pueda respaldar lo sucedido.*

**III. Datos del Beneficiario o Representante de la Comunidad o Comité Afectado.**

*Es importante que nos proporcione sus datos personales, los cuales serán protegidos con apego a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Lo anterior con la finalidad de notificarle sobre la resolución del asunto y de ser necesario, requerir de su apoyo.*

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono (10 dígitos): \_\_\_\_\_ (Dato indispensable para dar seguimiento).

Correo Electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

**IV. Fecha de Presentación de la Queja, Denuncia o Irregularidad**

dd mes año

**V. Nombre del servidor público a quien se le turnó la queja, denuncia o irregularidad**

\_\_\_\_\_

**VI. Nombre del funcionario público responsable de dar atención y seguimiento a la queja, denuncia o irregularidad.**

\_\_\_\_\_

**VII. Nombre y firma de quien presenta la queja, denuncia o irregularidad.**

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del quejoso o denunciante

**Recibo de queja, denuncia o irregularidad exclusivo para el llenado del servidor o funcionario público a quien se le turno el asunto.**

**FOLIO:** \_\_\_\_\_

**Nombre y firma de servidor público responsable de dar atención y seguimiento:**

\_\_\_\_\_

**Nombre de la dependencia o institución en que labora el servidor público.**

\_\_\_\_\_

Fecha:     Hora: \_\_\_\_\_  
dd mes año