

Formato de Queja Formal



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FOLIO OIC /2020

Fecha:

I. Datos Personales

Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Domicilio:					
Teléfono:		E-mail:			

II. Datos de los Servidores Públicos Denunciados

¿Identificados? SI ☐ NO ☐

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Puesto	Área de adscripción

III. Datos Generales de los Hechos

Por considerar que la (s) conducta (s) del (os) servidor (es) publico (s) infringió (eron) las obligaciones previstas por el Artículos 168, 169. Fracción XVII, XVIII, XXIII de la Ley Orgánica Municipal y los Artículos 1, 2, 4, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas consistentes en:

Deficiencia del trámite o servicio ☐ Abuso o Ejercicio Indebido del Empleo ☐

Malos tratos, Mala conducta, Trato Irrespetuoso ☐ Deshonestidad/ Rec. Económico ☐

Fecha de los Hechos

Hora de los Hechos

Descripción de los Hechos:

¿Existen pruebas de los hechos? SI ☐ NO ☐

¿Existen testigos de los hechos? SI ☐ NO ☐

Lugar específico donde ocurrieron los hechos:

Recuerde que entre más información nos proporcione, su queja será atendida con mayor eficacia.

¿Se anexan documentos? SI ☐ NO ☐

Como:

L.A.P. Oscar Alfonso Ramírez Sarmiento
Titular del Órgano Interno de Control

C.

Quejoso