

CEDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Nombre de la Institución Educativa 1) Fecha de Interposición 2) Nombre del Programa

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

3) Anónimo 4) Nombre 5) Apellido Paterno 6) Apellido Materno 7) Sexo H
M8) Edad

9) Escolaridad

No tiene	<input type="checkbox"/>	Media Superior	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Carrera Técnica	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Se desconoce	<input type="checkbox"/>

10) Ocupación

Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Comerciante	<input type="checkbox"/>	Empresario	<input type="checkbox"/>	Profesionista	<input type="checkbox"/>
Becario	<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Servidor Público	<input type="checkbox"/>
Campesino	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	Obrero	<input type="checkbox"/>	Transportista	<input type="checkbox"/>
Catedrático	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>	Prestador de servicio	<input type="checkbox"/>		

11) Razón Social 12) Teléfono 13) Correo Electrónico 14) Correspondencia

TIPO DE HECHO

15) Tipo de hecho:

Aplicación del recurso	<input type="checkbox"/>	Uso con otros fines (lucro político)	<input type="checkbox"/>
Ejecución del Programa	<input type="checkbox"/>	Condicionamiento de apoyo	<input type="checkbox"/>
Servicio Ofrecido	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

16) ¿Está relacionado con un programa Público Federal?

Sí No

DATOS DE QUEJA O DENUNCIA

17) ¿De que institución es el trámite/servicio o el personal con que trato?

18) ¿Quería realizar un trámite? Si No

19) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional? Si No

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

20) Nombre (s):

21) Apellidos:

22) Dependencia

23) Cargo que desempeña

24) Adscripción

25) Trámite o servicio que motivo la petición

SEÑAS PARTICULARES

26) Sexo H M

27) Señas Particulares

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos

28) Entidad Federativa

29) Delegación o Municipio

30) Localidad

31) Otros

32) Fecha de los hechos

33) Hora de los hechos

34) Lugar Especifico de los hechos

35) Narración de los hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

36) Pruebas Si

No

37) Especificar

--

38) Testigos Si

No

39) Nombres

40) Teléfono

41) Domicilio

42) Nombre de quien encuestó:

--