

CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS

 CAPTURA DE QUEJAS Y DENUNCIAS			
1) Fecha de Interposición	<input type="text"/>		
2) Programa	<input type="text"/>		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE			
3) Anónimo	<input type="checkbox"/>		
4) Nombre	<input type="text"/>		
5) Apellido Paterno	<input type="text"/>		
6) Apellido Materno	<input type="text"/>		
7) Sexo	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
8) Edad	<input type="text"/>		
9) Escolaridad			
No tiene	<input type="checkbox"/>	Media Superior	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>	Carrera Técnica	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Maestría	<input type="checkbox"/>		
Doctorado	<input type="checkbox"/>		
Se desconoce	<input type="checkbox"/>		
10) Ocupación			
Ama de casa	<input type="checkbox"/>	Comerciente	<input type="checkbox"/>
Becario	<input type="checkbox"/>	Contratista	<input type="checkbox"/>
Campesino	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>
Catedrático	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>
Empresario	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>
Obrero	<input type="checkbox"/>	Prestador de Servicio	<input type="checkbox"/>
Profesionista	<input type="checkbox"/>	Servidor Público	<input type="checkbox"/>
Transportista	<input type="checkbox"/>		
11) Razón Social	<input type="text"/>	12) Teléfono	<input type="text"/>
13) Correo Electrónico	<input type="text"/>		
14) Correspondencia	<input type="checkbox"/>		
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 del Apoyo	<input type="checkbox"/>
Servicio Ofrecido	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
16) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal?			
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			



CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS

DATOS DE QUEJA O DENUNCIA

17) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató?

18) ¿Quería realizar un trámite y servicio? 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 motivó la petición

SEÑAS PARTICULARES

26) Sexo H M

27) Señas Particulares

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos

28) Entidad Federativa

29) Delegación/ Municipio

30) Localidad

31) Otros

32) Fecha de los hechos

33) Hora de los Hechos

 :

34) Lugar Específico de los hechos

35) Narración de los hechos



CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS

ELEMENTOS DE PRUEBA

36) Pruebas Sí No
37) Especificar

38) Testigos Sí No

39) Nombre (s)

40) Teléfono

41) Domicilio

42) Nombre del Ciudadano Promovente

--

43) Nombre de Quien Encuestó

--

44) Archivos electrónicos

--