



FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS, SOLICITUDES O DENUNCIAS.

FOLIO: _____ / _____ / _____ / _____.
(LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA CONTRALORÍA).

En la ciudad de Cozumel, Quintana Roo; a _____ de _____ de 20_____.

Instrucciones: Lea cuidadosamente y proporcione la información requerida en cada espacio, escribiendo y/o marcando con una "X" en la opción u opciones que corresponda según sea el caso. **(La información deberá ser clara, legible y escrita con bolígrafo).**

I.- MOTIVO.		
Se presenta la siguiente:		
Queja <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Solicitud <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Denuncia <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>
Otro: _____		
Relacionada con:		
Servidor (a) <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Trámites y <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Programas <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>
Público (a) <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Servicios <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>	Sociales <input style="width: 80%;" type="checkbox"/>
Otro: _____		

II.- DATOS DEL CIUDADANO.		
Generales:		
Nombre (s) _____	Apellido paterno _____	Apellido materno _____
Domicilio:		
Calle _____	Cruzamientos _____	Número (Ext./Int.) _____
Referencia del domicilio: _____		

_____	_____	_____
Colonia/Fraccionamiento	Código postal	Localidad
_____	_____	_____
Número telefónico:	Correo electrónico:	Otro medio de contacto:
_____	_____	_____

III.- DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA O ÁREA INVOLUCRADA.	
Nombre:	_____
Cargo o puesto que desempeña:	_____
Área de adscripción:	_____
Sexo:	Edad aproximada:
_____	_____
Características o razgos que permitan su identificación:	

IV.- DATOS DE LOS HECHOS.
Especificar las circunstancias en las que se suscitaron los presuntos hechos, actos o irregularidades. (Datos como: lugar, día, mes, año, localidad, lugar de los hechos, hora aproximada, etc)



**VII.- FIRMA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y DE ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS
DE LA QUEJA O DENUNCIA INTERPUESTA.**

Manifiesto que todas las declaraciones vertidas en el presente documento se realizaron bajo protesta de decir verdad y en pleno conocimiento de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante autoridades en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, de conformidad con la ley aplicable a la materia; así como también autorizó y señaló el siguiente domicilio, correo electrónico y número telefónico como lugar y medios de comunicación para oír y recibir notificaciones:

Correo electrónico: _____

Domicilio (proporcionar referencia): _____

Número telefónico: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUEJOSA
(Anexar copia de los documentos que acrediten su personalidad)

IX.- RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO

Fecha, hora, firma y sello de recepción:

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE COZUMEL, QUINTANA ROO EN MATERIA DE QUEJAS, SOLICITUDES O DENUNCIAS.

La Contraloría Municipal con domicilio Calle 13 Sur S/N entre Av. Rafael E. Melgar y Calle Gonzalo Guerrero, Colonia Andrés Quintana Roo, Código Postal 77664, de la Ciudad de Cozumel, Quintana Roo, México, informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos de Personales o mediante la siguiente liga letrónica <https://bit.ly/36I2TVO>.