

	SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
--	---	--

FORMATO PARA LA CAPTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

FECHA: _____

DATOS DEL PROMOVENTE

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____
calle número exterior número interior

_____ colonia teléfono código postal

_____ delegación o municipio localidad entidad federativa

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE ASUNTO

QUEJA

DENUNCIA

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO PROBABLE RESPONSABLE (EN SU CASO)

NOMBRE: _____

CARGO: _____

LUGAR DE ADSCRIPCIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS: _____

CUENTA CON ALGUNA PRUEBA QUE ACREDITE SU DICHO: SI NO

ANEXAR DOCUMENTALES: TESTIMONIALES: OTRAS

FIRMA DEL PROMOVENTE: _____


