



FORMATO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

Instrucciones: Escriba con tinta, letra clara y marque la opción que corresponda.

Información de la Queja, Sugerencia y Denuncia (marque con una x)					
Queja		Sugerencia		Denuncia	
Datos del Ciudadano o Representante (opcional)					
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Dirección					
Calle y Número		Colonia		Código Postal	
Localidad o Municipio		Correo Electrónico		Teléfono	

Datos del Servidor Público Denunciado		
Nombre (s)		Apellido Materno
Cargo		Área de Adscripción

Hechos motivo de la Queja, Sugerencia y Denuncia (marque la opción que mejor represente los hechos suscitado, puede ser más de uno).	
<input type="checkbox"/>	Deficiencia en el otorgamiento de servicios
<input type="checkbox"/>	Malos tratos y/o mala conducta
<input type="checkbox"/>	Abuso o ejercicio indebido del empleo
<input type="checkbox"/>	Negligencia
<input type="checkbox"/>	Utilización de los bienes y recursos exclusivos de su empleo para uso particular
<input type="checkbox"/>	Solicitud y/o aceptación injustificada de recursos económicos y/o bienes
<input type="checkbox"/>	Otras
Especifique:	



Narración de los Hechos

(Narre como acontecieron los hechos motivo de su queja o denuncia, atendiendo a los modos de lugar, fecha y hora, mencionando el (los) nombre (s) de la (s) persona (s) involucrada (s) y su participación en los mismos).

NOTA: En caso de requerir más espacio, utilizar hojas en blanco, mismas que deberán anexarse, conteniendo nombre y firma.

Elementos de prueba

En caso de que exista algún elemento que pueda complementar su queja, sugerencia o denuncia, favor de anexar al presente formato.

Testigos

(Si tiene testigos de los hechos que deseen apoyar su queja o denuncia, favor de indicarlos en el siguiente espacio, anotando nombre y teléfono).

Nombre completo	Teléfono
Nombre completo	Teléfono

Bajo protesta de decir verdad

Sello de recibido por el OIC

Firma



Cd. Chetumal, Quintana Roo a _____ de _____ de _____

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: El H. Congreso del Estado, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales estarán bajo custodia del Órgano Interno de Control del Poder Legislativo, en el domicilio que se ubica en: Avenida Centenario, número 481 con Benjamín Hill de la colonia Adolfo López Mateos con código postal 77010 de la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, México. Se le informa que los datos personales proporcionados no serán transferidos, encontrándose debidamente salvaguardados 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

Para conocer más información respecto a la protección de sus datos, podrá consultar el aviso de privacidad integral en la siguiente dirección electrónica www.congresoqroo.gob.mx; ingresando al sitio "Avisos de Privacidad".