



FORMATO DE SUGERENCIAS QUEJAS Y DENUNCIAS CIUDADANAS

FECHA: _____

NUMERO CONSECUTIVO: _____

NOMBRE:

DOMICILIO Y TELÉFONO:

A QUIEN DENUNCIA:

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO:

CARGO: _____

DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA, QUEJA Y DENUNCIA CIUDADANA

¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS?

¿CUÁNDO OCURRIERON LOS HECHOS?

¿QUIÉNES INTERVINIERON EN LOS HECHOS?

ELEMENTOS DE PRUEBA:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA:

SEGUIMIENTO

FIRMA DEL CONTRALOR INTERNO: _____

FECHA: _____

