

## H. AYUNTAMIENTO, DE VILLA HIDALGO

### CONTRALORÍA INTERNA

#### FORMATO PARA QUEJAS O DENUNCIAS

FOLIO VH-CI-\_\_\_\_\_/2023

#### PRESENTACIÓN DE QUEJA O DENUNCIA

Este formato es un mecanismo para denunciar a servidores públicos del Ayuntamiento de VILLA HIDALGO, S.L.P., cuya actuación la considere usted como incongruente respecto al comportamiento ético a observar en el cumplimiento de sus quehaceres cotidianos o que pudiese conducir al posible incumplimiento de los preceptos establecidos en alguna norma de aplicación en el servicio público municipal.

La queja o denuncia que usted presente por este medio serán a la Contraloría Interna para su análisis y determinación de procedencia o improcedencia.

#### TRÁMITE A REALIZAR

Indique si se trata de una queja o denuncia.

Queja  Denuncia  Fecha de presentación: \_\_\_\_\_

#### QUEJOSO O DENUNCIANTE

¿Desea que su queja o denuncia sea anónima? (Sus datos personales se encuentran protegidos en términos de lo señalado por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales).

Si  No  (Indique su nombre): \* \_\_\_\_\_

Indique el medio por el cual es posible contactarlo:

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \*\* \_\_\_\_\_

Otro medio (especifique): \_\_\_\_\_

#### SERVIDOR(A) PÚBLICO A QUIEN DENUNCIA

¿Conoce los datos del servidor(a) público del que desea quejarse o denunciar?

Sí  No

En caso negativo describir la media filiación del servidor público del que presenta la queja o la denuncia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso afirmativo indique:

Nombre del servidor(a) público que desea denunciar: \_\_\_\_\_

Puesto en el que labora: \_\_\_\_\_

Unidad Administrativa de adscripción: \_\_\_\_\_

### MOTIVO DE LA QUEJA O DENUNCIA

¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia?

Abuso de autoridad.	
Tráfico de influencias.	
Enriquecimiento inexplicable.	
Trato prepotente u hostil en la prestación de un trámite o servicio.	
Solicitud de dinero o alguna dádiva (regalos o gratificaciones) para realizar un trámite o servicio.	
Retraso indebido de un trámite o de la prestación de un servicio.	
Uso inadecuado de la información (alteración de datos, carencia de confidencialidad)	
Falta de respeto.	
Uso de lenguaje inapropiado hacia sus compañeros y personas que solicitan algún trámite o servicio.	
Trato discriminatorio Hostigamiento y/o Acoso (laboral, sexual, psicológico, físico)	
Preferencia hacia determinadas personas u organizaciones en la realización de trámites.	
Utilización indebida de los recursos	
Otro (describir): _____ _____ _____ _____	

### DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

Describa los hechos que motivan esta queja o denuncia.

Fecha en que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Hora aproximada en que ocurrieron los hechos: \_\_\_\_\_

Lugar donde sucedieron los hechos: \_\_\_\_\_

Describa cómo ocurrieron los hechos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

**TESTIGOS**

Indique el nombre completo de los principales testigos

Testigo 1: \_\_\_\_\_

Testigo 2: \_\_\_\_\_

**OTROS ELEMENTOS DE SUSTENTO A LA QUEJA O DENUNCIA**

¿Cuenta con documentos que sustenten su queja o denuncia?

Sí  No

En caso afirmativo, favor de adjuntarlos.

**Villa Hidalgo , S.L.P., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023**

---

**NOMBRE Y FIRMA  
DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA O DENUNCIA**

---

**NOMBRE, FIRMA Y CARGO DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO  
QUE RECIBE LA QUEJA O DENUNCIA**

**SELLO Y FECHA DE RECIBIDO**