ANEXO 6. FORMATO DE PETICIÓN CIUDADANA 2020
(Quejas, Denuncias, Sugerencias, Solicitudes, Reconocimientos)

CONTRALORÍA SOCIAL

_____/_____/_____
DÍA MES AÑO

Nombre CCS / Integrante CCS/ receptor:
_____

UA a la que pertenece el CCS Integrante CCS:
_____

Nombre del beneficiario o tercero:

_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nombre del beneficiario (a) en caso de que la petición sea por parte de un tercero:

_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio del beneficiario o tercero:

_____
Calle No. Colonia C.P.

_____
Delegación/Municipio Estado

_____
Teléfono con lada Correo electrónico

Descripción de la queja, denuncia, sugerencia, solicitud o reconocimiento:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL CCS DE LA UNIDAD ACADÉMICA SE DEBE ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL

ANEXO 6. FORMATO DE PETICIÓN CIUDADANA 2020
(Quejas, Denuncias, Sugerencias, Solicitudes, Reconocimientos)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Servidor Público a quien que se turna la queja o denuncia:
_____
Cargo dentro de la unidad académica:
_____
Unidad Académica:
_____

_____ _____
Firma del Peticionario Firma del Representante CCS

Atención: Conserve una copia de este formato de petición ciudadana, el CCS entregará el original al servidor público responsable y solicitará que ACUSE de recibido indicando fecha y firma en la copia del peticionario.

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL CCS DE LA UNIDAD ACADÉMICA SE DEBE ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL