



**ANEXO 6. FORMATO DE PETICIÓN CIUDADANA 2019
(Quejas, Denuncias, Sugerencias, Solicitudes, Reconocimientos)**



_____/_____/_____
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: _____

Servidor Público a quien que se turna la queja o denuncia: _____

Cargo dentro de la UA: _____

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 UA SE DEBE ANEXAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL