



Anexo 5

Formato de Petición Ciudadana (quejas, denuncias, sugerencias y reconocimientos)

Sus datos son importantes para la debida captación, seguimiento y conclusión de su petición:

Nombre de la persona que extiende el presente:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Nombre del beneficiario (a):

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
------------------	------------------	------------

Domicilio:

Calle	No. C.P.	Colonia
-------	----------	---------

Delegación/Ciudad	Estado
-------------------	--------

Teléfono con LADA	Correo electrónico
-------------------	--------------------

Edad: _____ Firma: _____

ESTE FORMATO LLENO DEBE DEPOSITARSE EN LOS BUZONES CORRESPONDIENTES O ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO O INSTITUCIÓN Y DEBE ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL



Número de registro del Comité de Contraloría Social que recibe: _____

Proporcione los datos del servidor público involucrado, para su identificación: _____

Institución o área de adscripción: _____

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

Atención: Conserve una copia de este formato de petición ciudadana, entregue el original al servidor público responsable estatal o institucional de la Beca de Manutención y solicite que le firme la copia, ponga la fecha y, de ser posible, selle Acuse de recibido en su copia.

ESTE FORMATO LLENO DEBE DEPOSITARSE EN LOS BUZONES CORRESPONDIENTES O ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO O INSTITUCIÓN Y DEBE ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL