

**FORMATO PARA INTERPONER QUEJAS O DENUNCIAS**

El presente formato es un mecanismo para interponer queja o denuncia en contra de servidores públicos del municipio de Emiliano Zapata, Hidalgo, cuya actuación u omisión la considere usted como incongruente o que trasgreda la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Hidalgo o los principios contenidos en el Código de Ética Municipal.

La queja o denuncia que usted presente por este medio, se analizara y determinara su procedencia o improcedencia.

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? los datos personales proporcionados serán tratados como confidenciales en términos de lo dispuesto por los artículos 24 fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Se podrá admitir la presentación de quejas o denuncias anónimas, siempre que ésta se identifique al menos a una persona que le consten los hechos.

Si  No  indique su nombre completo \_\_\_\_\_

**MEDIOS DE CONTACTO**

Domicilio particular

Calle y numero: \_\_\_\_\_

Colonia y código postal: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Entidad federativa: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SERVIDOR PÚBLICO A QUIEN DENUNCIA O INTERPONE QUEJA**

¿Conoce los datos del servidor público que desea denunciar?

Si  No

En caso afirmativo indique:

Nombre de la persona servidora pública sobre la que presenta la queja o denuncia

\_\_\_\_\_

Puesto o cargo que desempeña

\_\_\_\_\_

Nombre del jefe inmediato

\_\_\_\_\_

Unidad de adscripción

\_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA QUEJA O DENUNCIA**

¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia?

- Tráfico de influencias
- Enriquecimiento ilícito
- Trato prepotente u hostil en la presentación de trámites o servicios
- Solicitud de dinero o alguna dádiva (regalos o gratificaciones para realizar un trámite o servicio)
- Retraso indebido de un trámite o la prestación de un servicio
- Uso inadecuado de la información (alteración de datos o carencia de confidencialidad?)
- Falta de respeto
- Uso de lenguaje inapropiado hacia sus compañeros o personas que solicitan algún trámite o servicio
- Trato indiscriminado
- Hostigamiento
- Acoso (laboral, sexual, psicológico, físico)
- Preferencia hacia determinadas personas u organizaciones en la realización de trámites o servicios
- Otros

Especifique: \_\_\_\_\_

**RELATOS DE LOS HECHOS**

FECHA EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS	LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS	HORA

**MEDIOS PROBATORIOS O TESTIGOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DESCRIBA EL MOTIVO DE SU QUEJA O DENUNCIA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿HAY TESTIGOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿EL TESTIGO ES SERVIDOR PÚBLICO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL SERVIDOR PÚBLICO TESTIGO: \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_