



TETLA DE LA SOLIDARIDAD 2017-2021



FORMATO DE QUEJA O SUGERENCIA

Fecha de recepción: __/__/__ Sugerencia () Queja () Denuncia () Folio:

Datos del ciudadano		Domicilio			
Nombre		Calle		No int	
Apellido paterno		Colonia		No Ext	
Apellido materno		Municipio		Entidad	
Numero telefónico		Email			



DESCRIPCIÓN DE HECHOS

Fecha		Hora		Lugar	



Bajo protesta de decir verdad expreso:



¿Anexa evidencia de los hechos?

No () Fotografías () Documentos () Otro: _____

SE INFORMA AL CIUDADANO QUE:

- 1) EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 63 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS PARA EL ESTADO DE TLAXCALA, LAS QUEJAS SERÁN ATENDIDAS O REMITIDAS A LA INSTANCIA COMPETENTE PARA QUE SEAN RESUELTAS, CON TODA OPORTUNIDAD,
- 2) LOS DATOS PERSONALES RECADADOS EN EL PRESENTE FORMATO SERÁN PROTEGIDOS Y TRATADOS CONFORME A LOS ARTÍCULOS 16, 31, 32, 33, 34 LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS.



NOTA: Descarga, completa y envía este formato por correo electrónico a control.in@tetladelasolidaridad.gob.mx