|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** |  |
| **FOLIO:** |  |

|  |
| --- |
| **C. SECRETARIO DE SEGURIDAD CIUDADANA.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUEJOSO O ELOGIOSO**  Indique con una (X) si se trata de una Queja o Elogio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Queja** | | | | |  | | | | | | **Elogio** | | | | | | |  | | | |
| *¿Desea que su queja o elogio sea anónima? (Sus datos personales se encuentran protegidos en términos de lo señalado por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de transparencia y protección de datos personales).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI** |  | | | **NO** | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | |  | | | | | | | | Código Postal | | | | | |  | |
| Correo electrónico: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SERVIDOR(A) PÚBLICO DE QUIEN SE QUEJA** **O ELOGIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Conoce los datos del servidor(a) público del que desea quejarse o elogiar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SI** | |  | | | | | **NO** | |  | | | | *De ser afirmativo indique:* | | | | | | | | |
| **DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vehículo oficial: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificación del servidor público marque con una (X) la respuesta que corresponda.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Trabaja para la Institución de Seguridad?** | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | |  | | **NO** | |  |
| **¿Porta alguna Identificación oficial?** | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | |  | | **NO** | |  |
| **¿Porta algún gafete de visitante?** | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | |  | | **NO** | |  |
| **¿Porta Uniforme?** | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | |  | | **NO** | |  |
| **Describa los hechos que motivan esta queja o elogio.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha en que ocurrieron los hechos: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Hora en que ocurrieron los hechos: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Lugar donde sucedieron los hechos: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **DESCRIBA CÓMO OCURRIERON LOS HECHOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indique el nombre completo de los testigos en caso de que existan:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Testigo1:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Testigo2:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Medios probatorios marque una (X) si cuenta con lo siguiente:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documental | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** |  | | **NO** | |  |
| Fotografías | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** |  | | **NO** | |  |
| Videos/audio | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** |  | | **NO** | |  |
| Otros, especifique: | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** |  | | **NO** | |  |

En caso afirmativo, favor de adjuntarlos.

***NOTA****: Es importante plasmar claramente sus datos personales, por si es necesario solicitarle información adicional, que nos permita la debida atención de su queja, los datos personales proporcionados serán tratados como confidenciales en términos de lo dispuesto por loa artículos 24 fracción VI y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del quejoso o elogioso.**