

Anexo 5 Formato de Petición Ciudadana 2017 (Quejas, denuncias, sugerencias y reconocimientos)

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

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.

Fecha de recepción: _____
No. de registro de CCS receptor: _____
IPES a la que pertenece el 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
-------------------	--------------------

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

Institución o área de adscripción: _____

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

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

Edad: _____ Firma del peticionario: _____

Firma del Representante del Comité: _____

ESTE FORMATO LLENO DEBERÁ DE ENTREGARSE DIRECTAMENTE AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO O INSTITUCIÓN. DEBE ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL

ESTA INFORMACIÓN SERA TRATADA EN FORMA CONFIDENCIAL