



CONTRALORIA MUNICIPAL
FORMATO DE QUEJA DE TRÁMITE Y DENUNCIA.

I. TRÁMITE		NOTA: MARQUE CON UNA X	
QUEJA DE TRÁMITE		DENUNCIA	

II. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUEJOSO			
USTED CUENTA CON LA POSIBILIDAD DE EJERCER SU DERECHO A DENUNCIAR DE MANERA ANÓNIMA, EN CASO NEGATIVO INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS:			
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
III. DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES			
CALLE	NUM. EXTERIOR	NUM. INTERIOR	C.P.
FRACCIONAMIENTO/COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD	
OTROS MEDIOS DE CONTACTO:			
CORREO ELECTRONICO:		TELÉFONO:	
DE NO SEÑALAR DOMICILIO PODRÁ CONSULTAR EL TRÁMITE DADO A SU DENUNCIA EN LOS ESTRADOS DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL.			
LOS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS SERÁN PROTEGIDOS EN TÉRMINOS DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.			

IV. DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO	
SI CONOCE LOS DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE DESEA DENUNCIAR INDIQUE:	
NOMBRE:	
CARGO Y/O EMPLEO:	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	

EN CASO DE NO CONOCER LOS DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO SEÑALE SU MEDIA FILIACIÓN Y/O SEÑAS PARTICULARES



V. NARRACIÓN DE LOS HECHOS

NARRÉ LOS HECHOS QUE MOTIVAN LA QUEJA DE TRÁMITE, DENUNCIA, SUGERENCIA O FELICITACION SEÑALANDO LA (S) FALTA (S) ADMINISTRATIVA(S) QUE LE ATRIBUYE AL(OS) SERVIDOR(ES) PÚBLICO(S) QUE DENUNCIA, ASÍ COMO LAS CIRCUNSTANCIAS EN QUE SE REALIZÓ TALES COMO LUGAR, HORA, FECHA, PERSONAS INVOLUCRADAS Y TODO AQUELLO QUE LE PUEDA SERVIR AL ÓRGANO DE CONTROL PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN RESPECTO DE LAS CONDUCTAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y PARTICULARES QUE PUEDAN CONSTITUIR RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA

NOTA: DE REQUERIR MAYOR ESPACIO PARA LA NARRACIÓN DE SUS HECHOS PODRÁ HACERLOS EN HOJA (S) POR SEPARADO, MISMA (S) QUE SE ADJUNTARÁ (N) AL PRESENTE FORMATO COMO PARTE INTEGRANTE DE SU DENUNCIA.



VI. ELEMENTOS DE PRUEBA

EN CASO DE QUE CUENTE CON ALGUN ELEMENTO DE PRUEBA (DOCUMENTAL, VIDEO, FOTOGRAFÍAS Y AUDIOS) ANEXARLO AL ESCRITO DE QUEJA DE TRÁMITE, DENUNCIA, SUGERENCIA O FELICITACIÓN Y/O INDICAR EL LUGAR O ARCHIVO EN QUE SE ENCUENTREN, EN EL CASO DE LA PRUEBA TESTIMONIAL ESTA SE OFRECERÁ INDICANDO EL NOMBRE Y DOMICILIO DE LAS PERSONAS QUE ATESTIGUEN.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

FIRMA

VII. FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO:

Artículos 1, 108, 109 fracción III, 113 y 115 de la **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**; 1, 110, 111, 134, 141 y 146 de la **Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos**; 90, 91, 93 y 100 de la **Ley General de Responsabilidades Administrativas**; 1, 4, 5 numeral 13 y 84 de la **Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos**; 1, 4, 6, 8 fracción VI y 9 de la **Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Morelos**; 83, **Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Tlayacapan, Morelos**.

VIII. INFORMACIÓN GENERAL

1.-Si necesita ayuda para el llenado de este formato, favor de comunicarse al teléfono XXXXXXXXX o acuda a la Contraloría Municipal ubicada en: Calle 16 de Septiembre, s/n, Colonia Centro, C.P. 62540, Tlayacapan, Morelos, de lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas y sábados de 9:00 a 14:00 horas.

2.- La presentación de la denuncia podrá ser mediante formato impreso en las oficinas antes señaladas o en cualquiera de los buzones de quejas ubicados en las diferentes áreas administrativas de este Municipio.