



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
CONTRALORÍA GENERAL



FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS

Fecha: **(1)**

Hora: **(2)**

Folio: **(3)**

Con el fin de brindar un mejor servicio y atención, se pone a su disposición el presente formato para poder atender las Quejas y Denuncias que se presenten acerca de los diferentes recursos y servicios que proporciona la universidad, así como al personal que le atiende.

(4) Tipo de Solicitud:

Queja

Denuncia

(5) Tipo de Usuario:

Estudiante

Servidor Público

Público en General

I.- DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO AL QUE SE ACUSA

Nombre Completo: **(6)** _____ Cargo: **(7)** _____

Departamento u Oficina (campus): **(8)** _____ Descripción Física de la Persona: **(9)** _____

II.- DESCRIBA SU QUEJA O DENUNCIA

(10)

*Este documento forma parte de un expediente clasificado como reservado, en los archivos de la Contraloría General de la Universidad Autónoma del Carmen, en los términos de lo establecido en los artículos 100, 107, 110, 113, 116, 118 y 119 fracción II y demás relativos de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y demás normatividad aplicable emitida por la



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN
CONTRALORÍA GENERAL



FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS

III.- OTROS DATOS

Lugar donde ocurrieron los Hechos: **(11)** _____

Cuando Ocurrieron los hechos: **(12)** _____

Otros Servidores Públicos que hayan intervenido en los hechos: **(13)** _____

Para validar su queja o denuncia deberá requisita estos datos, esta información es de carácter confidencial.

IV.- DATOS DEL QUEJOSO O DENUNCIANTE

Nombre Completo: **(14)** _____

Domicilio: **(15)** _____

Teléfono/ Celular: **(16)** _____

Correo Electrónico: **(17)** _____

Otro Medio de Comunicación: **(18)** _____

V.- TESTIGOS Y ELEMENTOS DE PRUEBA

En caso de que usted cuente con testigos para su queja o denuncia presentada, favor de proporcionar sus datos. De igual forma si cuenta con elementos que pudieran servir como pruebas favor de describirlos y anexarlas al presente documento.

TESTIGO 1

Nombre Completo: **(19)** _____ Domicilio: **(20)** _____

_____ Teléfono/ Celular: **(21)** _____

Correo Electrónico: **(22)** _____

Otro Medio de Comunicación: **(23)** _____

*Este documento forma parte de un expediente clasificado como reservado, en los archivos de la Contraloría General de la Universidad Autónoma del Carmen, en los términos de lo establecido en los artículos 100, 107, 110, 113, 116, 118 y 119 fracción II y demás relativos de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y demás normatividad aplicable emitida por la

Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche. **(25)**



FORMATO PARA PRESENTAR QUEJAS Y DENUNCIAS

TESTIGO 2

Nombre Completo: **(19)** _____ Domicilio: **(20)** _____

Teléfono/ Celular: **(21)** _____
Correo Electrónico: **(22)** _____
Otro Medio de Comunicación: **(23)** _____

ELEMENTOS DE PRUEBA

(24)

(26)

*Este documento forma parte de un expediente clasificado como reservado, en los archivos de la Contraloría General de la Universidad Autónoma del Carmen, en los términos de lo establecido en los artículos 100, 107, 110, 113, 116, 118 y 119 fracción II y demás relativos de conformidad con la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, y demás normatividad aplicable emitida por la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche. **(25)**