



**FORMATO DE SUGERENCIAS QUEJAS Y DENUNCIAS CIUDADANAS**

FECHA: \_\_\_\_\_

NUMERO CONSECUTIVO: \_\_\_\_\_

NOMBRE:

\_\_\_\_\_

DOMICILIO Y TELÉFONO:

\_\_\_\_\_

**A QUIEN DENUNCIA:**

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO:

\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE LA SUGERENCIA, QUEJA Y DENUNCIA CIUDADANA

¿DÓNDE OCURRIERON LOS HECHOS?

\_\_\_\_\_

¿CUÁNDO OCURRIERON LOS HECHOS?

\_\_\_\_\_

¿QUIÉNES INTERVINIERON EN LOS HECHOS?

\_\_\_\_\_

**ELEMENTOS DE PRUEBA:**

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA:**

SEGUIMIENTO

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONTRALOR INTERNO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

