

**Anexo 4. Formato para la captación y atención de quejas, denuncias y sugerencias de los Comités de participación social FISMDF.**

Responsable del llenado: presidente del Comité de Participación Social FISMDF

|   |  |                  |            |
|---|--|------------------|------------|
| Fecha de la Interposición:                |  | Ejercicio fiscal |            |
| Queja                                     |  | Denuncia         | Sugerencia |
| Nombre de la queja, denuncia o sugerencia |  |                  |            |
|   |  |                  |            |
| Datos de la Obra                          |  |                  |            |
| Ubicación o dirección                     |  |                  |            |
| Localidad                                 |  | Municipio        | Estado     |
|   |  |                  |            |

|   |  |             |  |
|---|--|-------------|--|
| <b>Datos de Identificación de la persona que promueve</b> |  |             |  |
| Anónimo   |  |             |  |
| Nombre completo   |  |             |  |
| Sexo  | Edad   | Escolaridad |  |
| Ocupación   |  | Teléfono    |  |
| Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia.         |  |             |  |
|   |  |             |  |
| Acuse de recibo en el CPS                                 |  |             |  |
| Fecha   | Nombre y Firma de quien recibela queja, denuncia y/o sugerencia (presidente CPS) |             |  |
|   |  |             |  |
| Acuse de Recibo Municipio                                 |  |             |  |
| Fecha   | Nombre y Firma funcionario Enlace Participación Social                           |             |  |
|   |  |             |  |