

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

Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISDMF

Fecha de la Interposición:		Ejercicio fiscal	
Queja	Denuncia	Sugerencia	
<b>Nombre de la queja, denuncia o sugerencia</b>			
<b>Datos de la Obra</b>			
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		