

**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

Datos de Identificación de la persona que promueve			
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		